Amateur-Tanz-Club Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V.

Geschäftsstelle: Rathausstraße 52, 65604 Elz

Bitte am PC ausfüllen, dann ausdrucken mit "als pdf drucken" und unterschreiben, (Weiteres siehe unten)

AUFNAHMEANTRAG für Erwachsene Stand: 20.10.2025

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ATC Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V.

DIESES FORMULAR NICHT VERWENDEN, WENN ZUSÄTZLICHE KURSE GEBUCHT WERDEN SOLLEN. Bitte nutzen Sie dazu unseren Wechselantrag

Beginn der Mitgliedschaft:

Vorname	Nachname		
Straße	PLZ Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht m	w	d 🔲
Telefon	Handy		
		← E-Mai	l (bitte unbedingt angeben)
Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied	im ATC Oranien?	nein	ja
Die Satzung und die Ordnungen des Vereins (zu erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass m vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet Mir ist bekannt, dass in den hessischen Schulferie dem/der Trainer*in geleitetes Training stattfindet. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann frühesten danach nur zum Ende eines jeden Quartals (31.3./ipper E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de oder pe Satzungsänderung gilt die Kündigungsfrist der zum Der/die Unterzeichnende bzw. unterzeichnende gedass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pür Bestandteil dieses Aufnahmeantrags ist die "Erteilu und Gebühren (siehe Rückseite).	neine Daten im Rahm werden können. n und an den hessis s zum Ende des 6. 30.06./30.9./31.12.). r Brief an die Geschä Zeitpunkt der Kündig esetzliche Vertretung nktliche Begleichung ing eines SEPA Lastsc	chen gesetzli Monats ab A Die Kündigur äftsstelle Rath rung aktueller g erklärt durc haftet. hriftmandats	zlichen Bestimmungen für chen Feiertagen kein vor aufnahmedatum erfolgen ngsfrist beträgt 4 Wocher nausstr. 52, 65604 Elz. Be n Satzung. h seine/ihre Unterschrift " zum Einzug der Beiträge
Aufnahmeantrag und Rückseite bitte vollständig ausf abgeben oder per Post an die Gesch		-	·
Bitte die GESPEICHERTE pdf-Datei zusätzlich m			erschrift) senden an
	<u>atc-oranien.de</u> DA		
Bei Fragen wenden Sie Nastasja Chodykin, Tel. 01575	•		lo.
, Datum, <u>Unterschrift</u> Antragsteller*in	- 22.5652, <u>spc. Walle</u>	gaco orametric	<u></u>

eferenz (wird vom ATC eingetragen):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091

Aufnahmegebühr (wird mit dem ersten Beitrag abgebucht):	einmalig
Erwachsene	29,00€

Mitgliedsbeitrag:	monatlich
Passive Mitglieder (ohne Wunsch für freies Training, Sponsoren)	4,00 €
Aktive ordentliche Mitglieder (aktive Erwachsene)	14,00€
Aktive außerordentliche Mitglieder (aktive Kinder/Jugendliche)	8,00€
Aktive Mitgliedschaft Familie (Eltern und Kind/er)	22,00€

Zuzügl. Kursgebühren:	Tag	Uhrzeit	monatlich		
Erwachsene					
Linedance Anfänger	Mittwoch	18:15-19:15 Uhr	6,00€		
Linedance Fortgeschritten	Mittwoch	19:30 – 20:30 Uhr	6,00€		
Single Dance II	Donnerstag	10:30 – 11:30 Uhr	6,00€		
Tanzkreis Discofox	Freitag	18:30 – 19:30 Uhr	6,00€		
Tanzkreis 2 (Standard/Latein)	Mittwoch	19:00 – 20:00 Uhr	6,00€		
Tanzkreis 4 (Standard/Latein)	Mittwoch	20:00 – 21:00 Uhr	6,00€		
Tanzkreis 6 (Standard/Latein)	Freitag	19:00 – 20:00 Uhr	6,00€		
BSW Standard alle 2 Wochen *	Samstag	11:00 – 12:00 Uhr	10,00€		
Latin Fitness (Bad CambgOberselters)	Montag	19:45 – 20:45 Uhr	6,00€		
Bodyflex	Montag	09:30 - 10:30 Uhr	6,00€		
Latin Style Frauen	Dienstag	17:30 – 18:30 Uhr	6,00€		
Ohne Gruppenzugehörigkeit	-	-	0€		

^{*} nur ungerade Kalenderwochen

Anlage zum Aufnahmeantrag

Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken mit "als pdf drucken" und unterschreiben, (Weiteres siehe unten)

Bitte den Ausdruck bei dem/der Trainer*in abgeben oder per Post an die Geschäftsstelle schicken

Zahlungsempfänger:

ATC Oranien Elz-Limburg-Bad Camberg e.V Geschäftsstelle: Rathausstr. 52, 65604 Elz

Geschäftsstelle: Ratha	ausstr. 52, 65604 Elz			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091				
Mandatsreferenz		Wird vom ATC eingetragen		

Frteilung eines SEPA Lastschriftmandats (Mehrfachmandat) für den Einzug von SEPA BASIS Lastschriften für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den ATC Oranien, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATC Oranien e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Lastschriftrückgebühren für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen Lasten (s. Finanzordnung).

<u>Pre-Notifikation</u>: Die Mitgliedsbeiträge und Gebühren sind vierteljährlich im Voraus fällig und werden jeweils am 8. Werktag im Januar, April, Juli und Oktober eingezogen.

<u>Hinweis</u>: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindungsdaten zahlungspflichtige*r Kontoinhaber*in:

Der/die Unterzeichnende bzw. die unterzeichnende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschrift, dass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung haftet.

Name, Vorname:			
Kreditinstitut:			
IBAN:	DE		
Ort u. Datum:			
Unterschrift des/der Z	'ahlung	spflichtigen:	
→ Bitte prüfen: Ist auch	h der Au	fnahmeantrag auf der Vorderseite (links unten) unterschriel	ben? ←

Bitte diese pdf-Datei zusätzlich drucken mit "als pdf drucken" (auch ohne Unterschrift) und senden an