## 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 Kindergruppen Stand: 20.10.2025

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

eginn der Mitgliedschaft:	
Vorname	Nachname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geschlecht m w d
Telefon	Handy
	€ E-Mail (bitte unbedingt angeben
esetzl. Vertretung bei Kindern/Jugendlic er/die unterzeichnende gesetzl. Vertreter	<b>hen:</b> *in gibt seine/ihre Zustimmung zur Aufnahme in den Verein.
Vorname	Nachname
Straße (falls abweichend)	PLZ Ort (falls abweichend)
Sind bereits andere Familienmitglieder I	
Jilla bereits andere rammenintgheder i	Mitglied im ATC Oranien? nein ja
ie Satzung und die Ordnungen des Ver rkenne ich an. Ich bin damit einverstande ereinsinterne Zwecke gespeichert und ver lir ist bekannt, dass in den hessischen So em/der Trainer*in geleitetes Training stat ie Kündigung der Mitgliedschaft kann fr anach nur zum Ende eines jeden Quartal er E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de atzungsänderung gilt die Kündigungsfrist o er/die Unterzeichnende bzw. unterzeicht ass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und de	reins (zu finden unter www.atc-oranien.de im Download-Berein, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen rarbeitet werden können. chulferien und an den hessischen gesetzlichen Feiertagen kein vitfindet. rühestens zum Ende des 6. Monats ab Aufnahmedatum erfolges (31.3./30.06./30.9./31.12.). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Woch oder per Brief an die Geschäftsstelle Rathausstr. 52, 65604 Elz. der zum Zeitpunkt der Kündigung aktuellen Satzung. nende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschr
ie Satzung und die Ordnungen des Ver kenne ich an. Ich bin damit einverstander ereinsinterne Zwecke gespeichert und ver lir ist bekannt, dass in den hessischen Stem/der Trainer*in geleitetes Training statie Kündigung der Mitgliedschaft kann franach nur zum Ende eines jeden Quartal er E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de atzungsänderung gilt die Kündigungsfrist er/die Unterzeichnende bzw. unterzeich ass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und de estandteil dieses Aufnahmeantrags ist die nd Gebühren (siehe Rückseite).	reins (zu finden unter www.atc-oranien.de im Download-Berein, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen rarbeitet werden können. chulferien und an den hessischen gesetzlichen Feiertagen kein vitfindet. rühestens zum Ende des 6. Monats ab Aufnahmedatum erfolges (31.3./30.06./30.9./31.12.). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Woch oder per Brief an die Geschäftsstelle Rathausstr. 52, 65604 Elz. der zum Zeitpunkt der Kündigung aktuellen Satzung. nende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschressen pünktliche Begleichung haftet.
ie Satzung und die Ordnungen des Ver rkenne ich an. Ich bin damit einverstander ereinsinterne Zwecke gespeichert und ver lir ist bekannt, dass in den hessischen So em/der Trainer*in geleitetes Training stat- ie Kündigung der Mitgliedschaft kann fr anach nur zum Ende eines jeden Quartal er E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de atzungsänderung gilt die Kündigungsfrist o er/die Unterzeichnende bzw. unterzeichn ass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und de estandteil dieses Aufnahmeantrags ist die nd Gebühren (siehe Rückseite). Aufnahmeantrag und Rückseite bitte vollstä abgeben oder per Post an o Bitte die GESPEICHERTE pdf-Datei zus	reins (zu finden unter www.atc-oranien.de im Download-Berei n, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen rarbeitet werden können. chulferien und an den hessischen gesetzlichen Feiertagen kein vitfindet. rühestens zum Ende des 6. Monats ab Aufnahmedatum erfolgt is (31.3./30.06./30.9./31.12.). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Woch oder per Brief an die Geschäftsstelle Rathausstr. 52, 65604 Elz. der zum Zeitpunkt der Kündigung aktuellen Satzung. nende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschriessen pünktliche Begleichung haftet. e "Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats" zum Einzug der Beiträ undig ausfüllen UND SPEICHERN und im Original bei dem/der Trainer* die Geschäftsstelle, Rathausstr. 52, 65604 Elz schicken. ätzlich mit "als pdf drucken" (auch ohne Unterschrift) senden an
ie Satzung und die Ordnungen des Ver rkenne ich an. Ich bin damit einverstande ereinsinterne Zwecke gespeichert und ver lir ist bekannt, dass in den hessischen So em/der Trainer*in geleitetes Training stat ie Kündigung der Mitgliedschaft kann fr anach nur zum Ende eines jeden Quartal er E-Mail an kassenwart@atc-oranien.de atzungsänderung gilt die Kündigungsfrist o er/die Unterzeichnende bzw. unterzeichn ass er/sie für den Mitgliedsbeitrag und de estandteil dieses Aufnahmeantrags ist die nd Gebühren (siehe Rückseite). Aufnahmeantrag und Rückseite bitte vollstä abgeben oder per Post an o Bitte die GESPEICHERTE pdf-Datei zus Kasse	reins (zu finden unter www.atc-oranien.de im Download-Berein, dass meine Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen rarbeitet werden können. chulferien und an den hessischen gesetzlichen Feiertagen kein vitfindet. rühestens zum Ende des 6. Monats ab Aufnahmedatum erfolges (31.3./30.06./30.9./31.12.). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Woch oder per Brief an die Geschäftsstelle Rathausstr. 52, 65604 Elz. der zum Zeitpunkt der Kündigung aktuellen Satzung. nende gesetzliche Vertretung erklärt durch seine/ihre Unterschressen pünktliche Begleichung haftet. e "Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats" zum Einzug der Beiträundig ausfüllen UND SPEICHERN und im Original bei dem/der Trainer* die Geschäftsstelle, Rathausstr. 52, 65604 Elz schicken.

Datum, Unterschrift d. gesetzl. Vertretung)

Mandatsreferenz (wird vom ATC eingetragen):
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ATC00000631091

Aufnahmegebühr (wird mit dem ersten Beitrag abgebucht):	einmalig
Kinder/Jugendliche	14,00 €

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		
Kinder					
Ballett Kinder I (Einsteiger ab 4 Jahre)	Montag	15:00 – 16:00 Uhr	12,00€		
Ballett Kinder II (6-9 Jahre)	Montag	16:00 – 17:00 Uhr	12,00€		
Ballett Kinder III (9-12 Jahre)	Mittwoch	16:00 – 17:00 Uhr	12,00€		
Ballett Kinder IV (13 -16 Jahre)	Mittwoch	17:00 – 18:00 Uhr	17,00€		
HipHop I (Einsteiger 5-8 Jahre)	Donnerstag	16:15 – 17:15 Uhr	9,00€		
HipHop I (Einsteiger 5-8 J.) - Zusatztraining	Montag	16:15 – 17:15 Uhr	9,00€		
Hip Hop II (9-12 Jahre)	Donnerstag	17:15 – 18:15 Uhr	9,00€		
HipHop II (9-12 Jahre) - Zusatztraining	Montag	17:15 – 18:15 Uhr	9,00€		
HipHop III (12 -18+ Jahre)	Donnerstag	18:15 – 19:15 Uhr	9,00€		
HipHop III (12 -18+ Jahre) - Zusatztraining	Montag	18:15 – 19:15 Uhr	9,00,€		
Kinder 10 Tänze	Freitag	17:00 – 18:00 Uhr	6,00€		
Kreativer Kindertanz (ab 3 Jahre)	Freitag	16:00 – 17:00 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger	Dienstag	16:30- 17:30 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 1 Anfänger	Freitag	15:00 – 16:00 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 2	Dienstag	17:30 – 18:30 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 2	Freitag	16:00 – 17:00 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B	Dienstag	18:30 – 19:30 Uhr	6,00€		
Latein Kinder Gruppe 3 Turnier D-B	Freitag	17:00 – 18:00 Uhr	6,00€		
Turnier Latein Kinder	Freitag	18:00 – 19:00 Uhr	12,00€		
Ohne Gruppenzugehörigkeit	-		0,00€		

## 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-Identifikation	onsnummer: DE84ATC	200000631091
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) unterschrie	ben? ←

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