

An den BIKonelli Kinder- und Jugendzirkus e.V.

Alena Nötzel (1. Vorsitzende)

Postfach 1141, 31841 Bad Münster



Antrag auf Mitgliedschaft bei BIKonelli Kinder- und Jugendzirkus e.V. (Stand Januar 2024)

Hiermit beantrage(n) ich(wir)

Name, Vorname	Adresse	Telefonnummer	E-Mail	Geburtsdatum	Mitgliedsform Nr.

die Mitgliedschaft bei BIKonelli ab dem _____.

Mitgliedsformen

- 1. Basis Vereinsmitgliedschaft** (ohne Teilnahme am Trainingsbetrieb)
2€ / Monat / Person

- 1.1 Basis Vereinsmitgliedschaft – freie Beitragswahl** (ohne Teilnahme am Trainingsbetrieb)

_____ € / Monat / Person (mind. 3 €)

- 2. Artist*innen Vereinsmitgliedschaft** (mit Teilnahme am Trainingsbetrieb/für Artist*Innen)
10€ / Monat / Person (Preis ergibt sich aus 2 € Basis Vereinsmitgliedschaft & 8 € Trainingsbeitrag)

- 2.1 Artist*innen Vereinsmitgliedschaft – freie Beitragswahl** (mit Teilnahme am Trainingsbetrieb/
für Artist*Innen)

_____ €/Monat/Person (mind. 11€)

Die Vereinssatzung erkenne(n) ich(wir) verbindlich an.

Mit Aufnahme in den Verein BIKonelli Kinder- und Jugendzirkus e.V. erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name, Bilder und Videos (bzw. die meiner Kinder) bei Veranstaltungen veröffentlicht werden dürfen. BIKonelli achtet hierbei auf die Einhaltung jeglicher jugendschutzrechtlicher Richtlinien. Aufführungen sind ein Teil der zirkuspädagogischen Arbeit und somit der Satzung – ein Einspruch zur Veröffentlichung ist nicht möglich.

Ich bin darüber informiert, dass für den Zirkus BIKonelli eine Haftpflicht Versicherung besteht – eine gesonderte Unfallversicherung für die Mitglieder kann nicht angeboten werden, da dies nur mit einer Privat-Unfallversicherung für jedes einzelne Mitglied möglich wäre.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied & gesetzlicher Vertreter*in

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige BIKonelli den genannten Betrag

Halbjährlich

jährlich

bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BIKonelli auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Anschrift)	
(Bank/Kreditinstitut)	
BIC	IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers