

UNITED ON ICE e.V.

Mitgliedsantrag / Membership Application

United on Ice e.V.
Paul-Heyse-Straße 25
10407 Berlin
Telefon: +49 152 37 30 42 08
E-Mail: team@unitedonice.de



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Verein United on Ice e.V.

1. Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. Notfallkontakt

Name: _____

Telefonnummer: _____

Beziehung zur Person: _____

3. Gesundheitsinformationen (optional)

Vorerkrankungen, Allergien oder relevante medizinische Hinweise:

4. Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 100 € pro Jahr.

Die Zahlung erfolgt jährlich per Überweisung, Dauerauftrag oder SEPA-Lastschrift.

Zahlungsart:

- ☐ Überweisung
- ☐ Dauerauftrag
- ☐ SEPA-Lastschrift

5. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Verein United on Ice e.V. für Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies für Vereinszwecke erforderlich ist.

- ☐ Ja ☐ Nein

6. Foto- und Medienfreigabe

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos von Vereinsaktivitäten (Training, Veranstaltungen, Wettkämpfe) für Öffentlichkeitsarbeit (Website, Social Media, Präsentationen) verwendet werden dürfen.

- ☐ Ja ☐ Nein

7. Anerkennung der Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins United on Ice e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

Bei Minderjährigen – Unterschrift Erziehungsberechtigte:r: _____