

INSEL.Zeit e.V.

„Damit Inklusion alle bewegt“



AUFNAHMEANTRAG

als Institutionelles Mitglied (Erwachsene)

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den INSEL.Zeit e.V. (* Pflichtfelder)

| | | |
|---|--|--|
| *Anrede | Titel | |
| *Vorname | *Nachname | |
| *Geburtstag | Staatsangehörigkeit | |
| *Anschrift | | |
| *E-Mail-Adresse | *Mobiltelefon/ Telefonnummer | |
| Name und Vorname der Erziehungsberechtigte(n) | Telefonnummer Erziehungsberechtigte(n) | |
| Weitere Familienmitglieder, die bereits Mitglied sind <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte/ Partner*in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte/ Partner*in | | |
| Besondere Talente, die dem Verein zugutekommen könnten | | |
| Woher kennen Sie den INSEL.Zeit e.V. (bitte zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen) ? _____ Über die Homepage _____ Über Instagram _____ Über Empfehlungen von Freunden und Familie _____ Sonstiges: | | |

INSEL.Zeit e.V.
gegründet 2022
Barlachstraße 26
80804 München

UNSERE MISSION

Wir bewegen Menschen, Grenzen zu überwinden, neue Möglichkeiten zu entdecken, inklusiv zu denken, zu leben und Stärken zu stärken.

KONTAKT

info@inselzeit-inklusersport.de

MEDIEN

[instagram.de/insel.zeit](https://www.instagram.com/inselzeit)

WEBSEITE

www.inselzeit-inklusersport.de

BANKVERBINDUNG

INSEL.Zeit e.V.
IBAN: DE31 7002 0270 0040 7596 62
BIC: HYVEDEMMXXX

Der INSEL.Zeit e.V. bietet unterschiedliche Möglichkeiten für Mitgliedschaften an. Die Unterscheidungen sind in der Satzung erläutert.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim INSEL.Zeit e.V. als Mitglied zum

_____ als (bitte Tag/ Monat/ Jahr eintragen) (bitte ankreuzen)

| Zutreffendes bitte Ankreuzen | Mitgliedsart* | Mitgliedsgebühr pro Jahr | Aufnahmegebühr einmalig |
|----------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------|
| Institutionelles Mitglied | | | |
| | <i>Erwachsene</i> | 120 € | 60 € |

* Bei Eintritt während des Geschäftsjahrs (01.07. bis 30.06.) reduziert sich der erste Jahresbeitrag entsprechend anteilmäßig.

Ich beantrage die Aufnahme in (bitte ankreuzen)

| Zutreffendes bitte Ankreuzen | Abteilung | Zusatzbeitrag |
|------------------------------|--|----------------|
| | Fußball (Frame Fußball, E-Rolli-Fußball und Inklusionsfußball) | 180 € pro Jahr |
| | Bogensport | 30 € pro Jahr |

Zur **Förderung** des Vereins können Sie den INSEL.Zeit Verein zusätzlich zu Ihrem Mitgliedbeitrag mit einer **Spende** unterstützen (bei Interesse bitte ausfüllen):

Ich möchte den INSEL.Zeit e.V. mit einer einmaligen/ jährlichen (bitte Nichtzutreffendes streichen) Zuwendung in Höhe von _____ EURO unterstützen.

Ich verpflichte mich, die Werte und die jeweilige/n **Satzung und Ordnungen des Vereins** zu beachten und mich gegenüber Dritten entsprechend zu verhalten. Die Satzungen und Ordnungen des Vereins sind auf der Webseite einsehbar bzw. über die Geschäftsstelle des Vereins erhältlich. Ich verpflichte mich, ggf. meine Aufnahmegebühr und meinen **Beitrag**, die bei Beginn der Mitgliedschaft und bzgl. des Beitrags fällig sind, **pünktlich zu entrichten**. Bei Minderjährigen übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung für die Begleichung der Mitgliedsbeiträge.

Ich bin damit einverstanden, vom INSEL.Zeit e.V. über Aktionen und Angebote des Vereins bzw. seiner kooperierenden Partner informiert zu werden. ja nein

Hiermit erteile ich dem INSEL.Zeit e.V. die Vollmacht, Beiträge und Gebühren von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich Anfang Juli eingezogen (*Pflichtfelder). Sie sind einverstanden, dass Ihre Daten (Kontakt- und Bankdaten) ausschließlich zu diesem Zweck und zur ordnungsgemäßen Verarbeitung an die Finanzbuchhaltung des Vereinsmitglieds Stiftung Pfennigparade weitergegeben werden.

| | |
|---------------|--|
| *Geldinstitut | *Kontoinhaber (falls abweichend) |
| * IBAN | |
| *BIC | *Für Mitglied (falls nicht Kontoinhaber) |

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

BITTE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR SENDEN AN:

Stiftung Pfennigparade
z.Hd. INSEL.Zeit e.V.
Barlachstraße 26
80804 München
info@inselzeit-inklusersport.de

WEITERE INFORMATIONEN ZUR MITGLIEDSCHAFT

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den INSEL.Zeit e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom INSEL.Zeit e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE4309600002599183. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Änderungsmitteilungen

Änderungsmitteilungen der persönlichen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung) bitten wir rechtzeitig vorab mitzuteilen unter INSEL@pfennigparade.de oder an Stiftung Pfennigparade, z. Hd. INSEL.Zeit e.V., Barlachstraße 26, 80804 München.

Einwilligung zu Foto und Filmaufnahmen

Ich/ die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten willige(n) ein, dass der Verein oder von ihm beauftragte Foto-/ Filmaufnahmen, auf denen ich/ihr Kind bzw. sie selbst zu sehen sind, während der Teilnahme an Vereinsveranstaltungen angefertigt und diese – auch nach Beendigung der Mitgliedschaft – veröffentlicht und/ oder verbreitet werden, sofern keine schutzwürdigen Interessen des Kindes und der Familie beeinträchtigt werden. Die Einwilligung umfasst insbesondere die Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen für Präsentationen auf der Internetseite des Vereins, in der Vereinszeitung und in Presseberichten. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen werden. Bereits erstellte Bild- und Filmaufnahmen dürfen auch nach Widerruf dieser Einwilligung für die aufgeführten Zwecke verwendet und etwaige Drucksachen aufgebraucht werden, jedoch dürfen unter Verwendung der widerrufenen Bild- und Filmaufnahmen keine neuen Imagefilme, Drucksachen oder ähnliches erstellt werden. ja nein

Einwilligung in die Veröffentlichung von Spielberichten

Ich/ die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten willige(n) ein, dass zugehörige Verbände die nachfolgenden personenbezogenen Daten von mir/ meines Kindes an Betreiber von Druckerzeugnissen und Online-Medien wie z.B. die Internetseite des Vereins, des Fachverbands und hiermit verbundene mobile Angebote im Rahmen der Spielberichte übermitteln und in entsprechenden Medien veröffentlichen dürfen: Vor- und Nachname von mir/ meines Kindes, offizielle Daten des Spielbetriebs wie z.B. Vereinsmitgliedschaften, Vereinswechsel, Einsatzzeiten in Spielen, erzielte Punkte oder Tore, statistische Auswertungen über diese Daten. Die Einwilligung können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen werden. Bereits erstellte Veröffentlichungen dürfen auch nach Widerruf dieser Einwilligung für die aufgeführten Zwecke verwendet und etwaige Drucksachen aufgebraucht werden. ja nein

Versicherung

Mit der Mitgliedschaft im INSEL.Zeit e.V. wird, über den gezahlten Mitgliedbeitrag, automatisch die Verbandsmitgliedschaft zum Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern erlangt. Hier kann Sportunfall- / Haftpflichtversicherung abgeschlossen werden. Mehr Informationen dazu finden Sie unter: <https://bvs-bayern.com/service/versicherungsservice/>

ja, ich möchte die Versicherung nein, ich möchte keine Versicherung

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Kalenderjahres möglich. Die Kündigungserklärung ist spätestens 3 Monate zuvor schriftlich einzureichen. Andernfalls läuft die Mitgliedschaft und die damit verbundene Beitragspflicht bis zum nächstmöglichen Kündigungstermin weiter.

München, den _____

Unterschrift