



## **Beitrittserklärung & Mitgliedsantrag**

**Der shakehands Dresden e.V. fördert die Tischtenniskultur in und um Dresden. Das möchte ich mit meinem Beitritt ab \_\_\_\_\_ (Monat, Jahr) unterstützen.**

**Die Wahl der Mitgliedschaft ergibt sich aus verschiedenen Lebenssituationen:**

- „Sorry not sorry“-Betrag (für Personen, die nicht mehr bezahlen können),
- natürliche Personen, die aktiv im Verein tätig werden wollen oder
- juristische Personen.

**Ich habe mich für den folgenden Monatsbetrag entschieden:**

Sorry-not-sorry (3 €)  Standard (5 €)  Juristisch (7 €)

Ich kümmere mich darum, einen Dauerauftrag einzurichten und bin mir im Klaren, dass außerdem eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € (natürlich) bzw. 15,00 € (juristisch) anfällt und überweise diese zusammen mit meinem ersten Betrag bis spätestens zum 15. des Monats, in dem ich dem Verein beitrete.

---

**Vorname**

**Name**

---

**Straße, Hausnummer**

**Postleitzahl, Ort**

---

**Telefon (Mobil oder Festnetz)**

**E-Mail**

---

**Geburtsdatum**

**Kenntnisnahme:** Mit der Aufnahme in den shakehands Dresden e.V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins mit den jeweils gültigen Beitragssätzen



**Foto-Genehmigung:** Ich erlaube dem shakehands Dresden e. V. und anderen im Auftrag bzw. mit Genehmigung des Vereins agierenden fotografierenden Personen, von mir Fotos im Rahmen der Veranstaltungen und des allgemeinen sportlichen Betriebs zu machen. Außerdem genehmige ich die Veröffentlichung dieser Fotos zu Vereinszwecken auf sämtlichen Medien, die die shakehands Dresden selbst erstellen oder frei geben.

**Newsletter:** Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse akzeptiere ich die Aufnahme in den Verteiler, der unregelmäßig, je nach Angebot erscheint. Diesen kann ich jederzeit fristlos abbestellen.

**Datenschutz:** Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten vom Verein zu erhalten. Meine Daten werden ein Jahr nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

**Versicherungsschutz:** Versicherungsschutz im Rahmen der Haftpflicht- und Unfallversicherung für Mitglieder ist in der zukünftigen Sportstätte gegeben. Der Verein empfiehlt jedoch zusätzlich den Abschluss einer privaten Haftpflicht- und Unfallversicherung.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Vorstand**

Ich schicke alles ausgefüllt direkt zurück an die shakehands per E-Mail [info@shakehands.club](mailto:info@shakehands.club) oder per Post an

**shakehands Dresden e.V.**  
**Waltherstr. 31**  
**01067 Dresden**

**Deutsche Skatbank**  
**IBAN: DE42 8306 5408 0005 4117 93**  
**BIC: GENO DEF1 SLR**

**[www.shakehands.club](http://www.shakehands.club)**

