**Beitrittsformular zum Slacklineverein "Slackline Dresden e.V."**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Ich erkläre den Beitritt der nachstehend angeführten Person zum Verein „Slackline Dresden e.V.“. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 30 Euro für Erwachsene und 25 Euro für Ermäßigungsberechtigte (Schüler, Studenten, Arbeitslose).

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Str./Hausnr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb.-Datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zweck zu (interne Kontaktliste, mailingliste, etc.).

Den Haftungsausschluss habe ich gelesen und verstanden.

Ich habe vom Verein erfahren durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Teile uns bitte mit in welchen Bereichen du kompetent bist und dich im Rahmen der Vereinsmitarbeit engagieren möchtest (zutreffendes bitte ankreuzen und unterstreichen):**

Eventorganisation - Vorbereitung und Durchführung von Festivals und Meetings

Workshops: - Anfänger - Fortgeschrittene - Nachwuchsförderung - offene Trainings

Websupport: - Website CMS - Programmierung - App Entwicklung - Social Media

Umweltschutz - Umweltbildung

Sicherheitsforschung - slacklab - Verwaltung Materialpool

Networking/Lobbying - Vereine/Verbände (DAV, SBB) - anderen Institutionen/Behörden

Administrative Tätigkeiten - Mitgliederverwaltung - Finanzverwaltung

Multimedia: - Graphiker - Photograph - Video inkl. Schnitt

PR und Publikationen: - Außenwirkung - Pressearbeit - Highlineführer - Publikationen

Weiteres - Übersetzungsarbeiten - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen einer/s Erziehungsberechtigten)