



Application for Membership / Mitgliedsantrag

European Callers and Teachers Association e.V. (ECTA)

I am applying for membership in the
European Callers and Teachers Association
e.V. Association register Darmstadt, VR 2429

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein
European Callers and Teachers Association
e.V. Vereinsregister Darmstadt, VR 2429

PERSONAL INFORMATION / ANGABEN ZUR PERSON

.....
Last name / Nachname First name / Vorname Date of Birth / Geburtsdatum

.....
Street, House number / Straße, Hausnummer Zip Code, Town / PLZ, Ort Country / Land

.....
Phone (Home) / Tel. privat E-Mail

.....
Partner's name / Name des Partners

MEMBERSHIP INFORMATION / ANGABEN ZUR MITGLIEDSCHAFT

Date membership to start: _____ Subscriber Trainee
Mitgliedschaft ab (dd.mm.yyyy): _____

as/als: Caller Cuer Clogging Instructor Prompter

Please fill in the years of your graduation / begin of leading dances in format mm/yy:
Bitte gebe das Jahr der jeweiligen Graduation / des Beginns der Leadertätigkeit an im Format mm/yy:

Graduation: Square Dance: _____ Round Dance: _____ Clogging: _____ Contra: _____
Begin of: Calling: _____ Cueing: _____ Instructing: _____ Prompting: _____

Correspondence in English

Schriftverkehr in Deutsch

STATEMENT OF APPLICANT	ERKLÄRUNG DES ANTRAGSTELLERS
With my signature I agree to uphold and promote the ideals of American Square Dancing and to abide by the ECTA Code of Ethics. Furthermore, I confirm that I have read and acknowledge the statutes, the general rules of procedure, the respective departmental rules and the professional code of the association	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Ideale des American Square Dancing zu wahren und zu fördern und mich an den ECTA Ehrenkodex zu halten. Weiterhin bestätige ich, daß ich die Satzung, die allgemeine Geschäftsordnung, die jeweilige Abteilungsordnung sowie die Standesordnung des Vereins zur Kenntnis genommen habe und anerkenne

.....
Signature / Unterschrift Place, Date / Ort, Datum

.....
Signature of the legal guardian in the case of minors /
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen Place, Date / Ort, Datum

RETURN TO: ECTA Vice President
Michael Strauß
Wiesenstraße 11
79232 March
Germany

DUES: € 60 per year (2023) - € 30 if under 21 yrs old
ECTA e.V.
IBAN: DE64 6225 0030 0005 3346 47
BIC: SOLADES1SHA
Kreissparkasse Schwäbisch Hall

FOR BOARD USE ONLY	Membership No.	Date approved	Signature Treasurer	entered in Database

Supplementary explanation

I agree that the association and its affiliated departments can transmit any information, messages and information relevant to the association to the e-mail address given overleaf.

Place, Date / Ort, Datum

Ergänzende Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein und seine angeschlossenen Abteilungen jegliche vereinsrelevanten Informationen, Mitteilungen und Informationen an die umseitig genannte E-Mail-Adresse übermitteln kann.

Signature / Unterschrift

Data protection notice

I agree to the storage and processing of my personal data for association purposes in compliance with the BDSG requirements until further notice.

I have the right to be able to receive information about the data stored by the association at any time. The stored data is treated with absolute confidentiality and is only used for the purposes of the association. Saved data will be deleted after membership is terminated. A transfer of the data to third parties, as far as this does not affect the association and its interests, is excluded.

Place, Date / Ort, Datum

Datenschutzhinweise

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke unter Beachtung der BDSG-Vorgaben bis auf Widerruf einverstanden.

Ich habe den Anspruch, jederzeit über die von Seiten des Vereins gespeicherten Daten Auskunft erhalten zu können.

Die gespeicherten Daten werden absolut vertraulich behandelt und nur für Vereinszwecke verwendet.

Gespeicherte Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte, soweit dies nicht den Verein und seine Interessen betrifft, wird ausgeschlossen

Signature / Unterschrift

Adding and publication in the membership directory

I consent to my name, address, telephone number and email address being included and published in the ECTA e.V. member directory..

Place, Date / Ort, Datum

Aufnahme und Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse im Mitgliederverzeichnis der ECTA e.V. aufgenommen und veröffentlicht werden.

Signature / Unterschrift

Transfer of data to third parties

I agree that, if necessary, my name, address, telephone number and email address may be forwarded to third parties who have been commissioned by ECTA e. V. provide an external service. ECTA e. V. assures that no data will be transmitted to non-authorized third parties.

Place, Date / Ort, Datum

Weitergabe von Daten an Dritte

Ich bin damit einverstanden, dass im Bedarfsfall Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse an Dritte weitergeleitet werden dürfen, die im Auftrag von ECTA e. V. eine externe Leistung erbringen. ECTA e. V. versichert, dass keinerlei Daten an unbefugte Dritte übermittelt werden.

Signature / Unterschrift