

Work Life Balance Karate Do e.V.

Hoher Brink 13, 38640 Goslar

Tel.: 0171/4939570

WorkLifeBalanceKarateDo@web.de

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich für mich, mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“ ab dem _____

Mitgliedsnummer: _____ (Feld wird vom Verein ausgefüllt)

Einmalige Aufnahmegebühr 0,00 €

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Tarif 1	Kinder bis 18 Jahre	09,00€
<input type="checkbox"/>	Tarif 2	Erwachsene ab 18 Jahre	18,00€
<input type="checkbox"/>	Tarif 3*	Bei sozialer Bedürftigkeit	09,00€
<input type="checkbox"/>	Tarif 4	Passive Mitgliedschaft	09,00€
<input type="checkbox"/>	Familientarif	Pro Person 1,00€ Rabatt	

*Ein Beitritt in Tarifgruppe 3 ist nur bei Vorlage eines Bescheids über soziale Bedürftigkeit möglich.

- ❖ Die Mitgliedschaft läuft auf unbestimmte Zeit. Während des ersten Jahres ist eine Kündigung nach 3 Monaten nach Antragstellung möglich. Danach ist der Austritt zum 30. Juni oder dem 31. Dezember mit einer Kündigungsfrist von einem Monat möglich.
- ❖ Diese Mitgliedschaft kann mit sofortiger Wirkung gekündigt werden, sofern ein drastischer Wohnortwechsel vorliegt (Bescheinigung vom Einwohnermeldeamt) oder eine Erkrankung oder Verletzung vorliegt, die eine Ausübung der geforderten Trainingsinhalte unmöglich macht (Vorlage des ärztlichen Attestes).
- ❖ Die Aufnahme in den Verein ist nur durch die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats möglich. Der Einzug erfolgt zu Beginn eines Monats im Voraus. Durch Rückbuchungen entstehende Bankgebühren und eventuell weitere anfallende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des „Work Life Balance Karate Do e.V.“ in seiner gültigen Form an.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002585185 Mandatsreferenz: (z.B. „Monatsbeitrag – Mitglieds-Nr. “ (Dieses Feld wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein Work Life Balance Karate Do e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Work Life Balance Karate Do 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

(Ort, Datum, Name des Kontoinhabers (bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Einverständniserklärung Bildmaterial



Ich erkläre meine Einwilligung, dass Bildmaterial auf dem ich zu sehen bin, durch den Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“ erstellt, gespeichert und verarbeitet werden darf. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“ alle Fotos und Videos, auf denen ich zu sehen bin, nutzt. Das Einverständnis gilt ab Zeitpunkt der Unterschrift. Dies kann insbesondere die Veröffentlichung auf Flyern/Broschüren, auf Internetseiten oder Social-Media-Kanälen des „Work Life Balance Karate Do e.V.“ sein. Ich gestatte keine Nutzung für Zwecke, die über die Veröffentlichung durch den Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“ hinausgehen.

Ich erhebe keine finanziellen Ansprüche an den Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“. Ich erkläre, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen kann. Falsche oder unrechtmäßig genutzte Daten kann ich auf Antrag durch den Verein „Work Life Balance Karate Do e.V.“ jederzeit löschen, berichtigen oder sperren lassen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. gesetzlicher Betreuer/in;
Erziehungsberechtigte/r o. rechtliche/r
Betreuer/in