AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft in der KAIHATSU Deutsche Gesellschaft für persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste e.V. als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr (einmalig)

_____ Fördermitglieder (Privat Person)	25,00 €
_____ Fördermitglieder Familien ab 3 Personen (gesamt)	50,00 €
_____ Fördermitglieder (Unternehmen, Freiberufler, Vereine)	200,00 €

Mitgliedsbeiträge (monatlich)

_____ Fördermitglieder (Privat Personen)	20,00 €
_____ Fördermitglieder (Privat Personen unter 18 Jahren)	15,00 €
_____ Fördermitglieder Familien ab 3 Personen - pro Person	15,00 €
_____ Fördermitglieder (Unternehmen, Freiberufler, Vereine)	30,00 €

alternativ Mitgliedsbeitrag (jährlich)

_____ nur für Unternehmen, Freiberufler, Vereine	360,00 €

Die Satzung habe ich gelesen. Sie ist Gegenstand des Mitgliedschaftsverhältnisses und regelt die Rechte und Pflichten des Mitgliedes. Die satzungsgemäße Aufnahmegebühr ist sofort nach erfolgter Aufnahme, die Beiträge sind jeweils zu Monatsbeginn fällig. Die Mitgliedschaft beginnt mit Erhalt der Mitgliedsbestätigung. Das Mitglied hat Anspruch auf Teilnahme an Veranstaltungen, Trainings- und Coachingmassnahmen sowie am Fort- und Weiterbildungsangebot zu vergünstigten Konditionen.

Unternehmen, Name, Vorname:
geb. am:

Wohnort, Straße:

Telefon: …….. **Mobil:** ……

E-Mail: …… **Website:**……

Ort/Datum: …… **Unterschrift**……..

KAIHATSU - Deutsche Gesellschaft für persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste e.V.
Agathenstr. 2, 46537 Dinslaken, T. 02064/36644 Fax 02064.398820 E-mail: info@kaihatsu.de
Bankverbindung: Volksbank Dinslaken eG IBAN: DE34 3526 1248 0006 5580 11
BIC: GENODED1DLK KtoNr: 6558011 BLZ: 35261248

ERLÄUTERUNGEN ZUR MITGLIEDSCHAFT

Ergänzend zur Satzung gelten folgende Vereinbarungen

Für Mitglieder unter 18 Jahre

Für die Kinder / Jugendlichen erstreckt sich die Aufsichtspflicht auf die Zeit des Aufenthaltes in der Einrichtung während der Trainingszeiten und nur bei Anwesenheit der Trainer. Die Kinder dürfen nicht in die Geräteräume oder in den Trainingsraum ohne Trainer. Für den Weg von und zur Einrichtung sind die Personensorgeberechtigten verantwortlich, ebenso für die Teilnahme an Veranstaltungen und Lehrgängen außerhalb der Einrichtung.

Foto- und Filmaufnahmen

Der Vertragspartner und das Mitglied erklärt sich damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen seiner Person unentgeltlich zu Print- und online Werbezwecken verwendet werden dürfen. Dies gilt auch nach Ende der Vertragsdauer.

Sollte dies nicht erwünscht sein bitte hier ankreuzen O

Haftung

Die Teilnahme an den Veranstaltungen erfolgt auf eigene Gefahr. Die Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ist ausgeschlossen.

Datum / Unterschrift_____

Anhang des Aufnahmeantrag: SEPA Lastschriftmandat

Bankverbindung KAIHATSU e.V.

IBAN: DE34 3526 1248 0006 5580 11

BIC: GENODED1DLK (Volksbank Dinslaken eG)

KAIHATSU - Deutsche Gesellschaft für persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste e.V.
Agathenstr. 2, 46537 Dinslaken, T. 02064/36644 Fax 02064.398820 E-mail: info@kaihatsu.de
Bankverbindung: Volksbank Dinslaken eG IBAN: DE34 3526 1248 0006 5580 11
BIC: GENODED1DLK KtoNr: 6558011 BLZ: 35261248

KAIHATSU - Deutsche Gesellschaft für persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste e.V.
Agathenstr. 2, 46537 Dinslaken, T. 02064/36644 Fax 02064.398820 E-mail: info@kaihatsu.de
Eingetragener Verein - Amtsgericht Duisburg Registerblatt VR 5410
Bankverbindung: Volksbank Dinslaken eG IBAN: DE34 3526 1248 0006 5580 11
BIC: GENODED1DLK KtoNr: 6558011 BLZ: 35261248

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die KAIHATSU Deutsche Gesellschaft persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste e.V. die Aufnahmegebühr einmalig, den Mitgliedsbeitrag monatlich bzw. jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KAIHATSU e.V. Deutsche Gesellschaft für persönliche Entwicklung, Coaching und Kampfkünste 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.

Das Mitglied verpflichtet sich für eine ausreichende Deckung auf dem angegebenem Konto zu sorgen.
Bei einem Lastschriftrücklauf wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 5,00 € (inkl. Rücklaufgebühren) erhoben.

Gläubiger –ID: DE18 ZZZ0 0001 5324 39

Name des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber):
……

Straße:……

PLZ/Ort: ……

Kreditinstitut: ……

BIC: ……

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

Ort/Datum: ……

Unterschrift: ……