



**FRAUEN IN
BEWEGUNG**

Vorname: _____
Name: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

**Foto
hierhin
kleben.**

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein FRAUEN IN BEWEGUNG Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e. V.
zum (bitte umkreisen) 1. _____ (Monat) 20 _____. (im gegebenen Fall bitte rückwirkend datieren)

Ich nehme an folgenden Trainingseinheiten teil (Mehrfachnennungen möglich. Jede kann an alles teilnehmen. Der
Auswahl nur für interne Zwecke.):

Frauen: TKMD vormittags TKMD abends TKMD samstags TKMD Mitten im Leben
 TKMD Tarik e.V. Lapunti Arnis Tai Chi Yoga Powertraining

Mädchen: TKMD Meisterin Steph TKMD Meisterin Ute TKMD Valentin Senger Schule
 TKMD Tarik e.V. TKMD Mini Tigers GM Sunny Lapunti GM Sunny

Ansprechpartnerin: Kassenfrau Dani Günther 0179-1470121 dani.g@mail.de

Eine Kopie unserer Satzung und unserer Trainingsplan sind auf www.fraueninbewegung.com zu finden.

Achtung es gibt keinen Mädchenttraining während der Ferien.

Die Anmeldegebühr von einmalig 10 € und meinen MONATLICHEN MITGLIEDSBEITRAG von

_____ 0,- Euro 6 Monate kostenlose Mitgliedschaft für geflüchtete Frauen und Mädchen (auch ohne Anmeldegebühr)

_____ 10,- Euro Mädchen ermäßigt (Frankfurt Pass, Hartz IV) (Bitte eine Kopie als Nachweis beifügen)

Wir können Euch helfen ein Antrag auf Bildung und Teilhaben für den Vereinsbeitrag beim richtigen Amt zu stellen.

_____ 20,- Euro (Mädchen bis 18 Jahre)

_____ 25,- Euro Frauen ermäßigt (Schülerin ab 18 Jahre, Studentin, SGB II Empfängerin, Behindertenausweis)
(Bitte eine Kopie der Studiums Bescheinigung / Schülerin Ausweis etc. als Nachweis beifügen)

_____ 40,- Euro (Berufstätige Frauen oder Frauen/Studentinnen mit ausreichendem Einkommen)

_____ Euro Familienrabatt*: Name des Familienmitglieds: _____ Beziehung _____

* **Familienrabatt:** Das höchstzahlende Familienmitglied bezahlt voll; alle andere Familienmitglieder bezahlen nur die Hälfte des für sie vorgesehenen Beitrags. Der Familienrabatt gilt allerdings nicht, wenn bereits eine Ermäßigung in Anspruch genommen wurde! Mehrere Rabatte sind nicht kombinierbar!

bezahle ich PER SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (bitte Einzugsermächtigung auf der Rückseite **unbedingt ausfüllen**).

Rechtliche Hinweise:

Wer einen ermäßigten Beitrag in Anspruch nimmt, hat die Pflicht, bis zum 1. April jedes Jahres einen entsprechenden Nachweis vorzulegen. Sonst erfolgt nach dem 1. April die Einstufung auf den vollen Beitrag!

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate, d.h. die schriftliche Kündigung muss 3 Monate vor dem Austrittsdatum vorliegen. Kündigungen bitte ausschließlich per **E-Mail** schicken, nicht per Einschreiben. Eine Kündigungsbestätigung erfolgt dann umgehend.

Frauen/Mädchen, die über längere Zeit nicht trainieren wollen, können einen Ruhebeitrag von 5,- Euro mtl. zahlen.

Bitte dabei beachten, dass bei einer Kündigung für die letzten 3 Monate der Mitgliedschaft immer der jeweilige Mitgliedsbeitrag fällig wird, und nicht der ggf. gezahlte Ruhebeitrag! Bitte mit der Kassenfrau in Verbindung setzen, falls der Ruhebeitrag oder eine Familienermäßigung in Anspruch genommen werden soll.

Ort, Datum _____

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____

Bitte behalte eine Kopie dieser Beitrittserklärung für dich.

Frauen in Bewegung Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V.
Baumweg 8H , 60316 Frankfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000131338
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer und Name)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Frauen in Bewegung Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Frauen in Bewegung Kampfkunst und Bewegung Frankfurt 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten:

Wenn beim SEPA-Basis-Lastschriftverfahren das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, erhebt die Bank eine Mahngebühr, die vom Mitglied erstattet werden muss.

Der erste Beitrag für den Monat des Vereinsbeitritts und die Anmeldegebühr werden jeweils zum 2. Bankarbeitstag des nachfolgenden Monats, zusammen mit dem Beitrag für diesen Monat eingezogen. Danach erfolgt der Einzug jeweils nur für den entsprechenden Monat, immer zum 2. Bankarbeitstag im Monat.

Bankverbindung von Frauen in Bewegung e.V.

Frauen in Bewegung Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V.,

IBAN: DE76501900000500298669

BIC: FFVBDEFFXXX

Bankname Frankfurter Volksbank

Stand 1. September 2017