

Aufnahmeantrag Chok Dee Gym

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Muay-Thai-Verein Chok Dee Gym e. V. mit Wirkung zum _____ (Bitte Datum eintragen).

Vorname	Name	Geburtsdatum
Adresse		
E-Mail-Adresse	Telefonnummer	
Bei Minderjährigen: Name und Anschrift gesetzliche*r Vertreter*in		

Monatliche Vereinsbeiträge

Es wird eine **einmalige Aufnahmegebühr von 30€** erhoben, die mit dem ersten Monatsbeitrag zu entrichten ist.

Beitrag Erwachsene: 40€
Beitrag ermäßigt*: 30€

**(Ein ermäßigter Beitrag wird für Schüler*innen, Student*innen, Auszubildende, Rentner*innen bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises erhoben. Des Weiteren kann der Verein in Ausnahmefällen eine Ermäßigung anbieten.)*

Laufzeit

Die Mitgliedschaftsperiode ist das Kalenderjahr. Sie verlängert sich im ungekündigten Verhältnis um ein weiteres Kalenderjahr.

Bei unterjähriger Aufnahme in den Verein wird das erste Kalenderjahr als Rumpffjahr behandelt, wobei dieselben Fristen zur Kündigung anwendbar sind.

Kündigung

Eine ordentliche Kündigung muss dem Verein gegenüber in Textform erklärt werden. Der Austritt ist nur unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres** möglich.

In besonderen Fällen kann eine außerordentliche Kündigung erklärt werden. Sie wird mit einer Frist von einem Monat ab Zugang beim Verein gültig. Gründe für eine außerordentliche Kündigung sind:

- Umzug des Mitgliedes von mehr als 20 km von der aktuellen Trainingsstätte
- Schwere Krankheit, die die Ausübung des Sports unmöglich macht
- Tod des Mitgliedes

Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar.

Beitrittserklärung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnung, die Aufnahmegebühr und die Beiträge von Chok Dee Gym e.V. verbindlich an.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter*innen erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden des Antragstellers / der Antragstellerin und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in / gesetzliche*r Vertreter*in
------------	--

Datenschutzerklärung

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Unser Verein ist Mitglied beim Saarländischen Kickboxverband e. V.. Wir sind zum Zweck der Versicherung unserer Mitglieder verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Saarländischen Kickboxverband e. V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen - insbesondere die Einladung zur Mitgliederversammlung - per E-Mail zugestellt werden.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in / gesetzliche*r Vertreter*in
------------	--

Alternative Zahlungsanweisung und Mahngebühren

Bei alternativen Zahlungsanweisungen oder späterem Widerruf der Einzugsermächtigung wird für den erhöhten Verwaltungsaufwand pro fällig werdende Zahlung eine zusätzliche Verwaltungspauschale in Höhe von 7,50 € erhoben. Bei Mahnungen kann der Verein eine Verarbeitungsgebühr in Höhe 7,50 € verlangen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in / gesetzliche*r Vertreter*in
------------	--

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Monatlicher Mitgliedsbeitrag

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Chok Dee Gym e.V.
Bruchwiesenstraße 34,
66111 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE44CDG00002606440

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Chok Dee Gym e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Chok Dee Gym e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Einmalige Aufnahmegebühr

Einmalige Zahlung/Single Payment

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Chok Dee Gym e.V.
Bruchwiesenstraße 34,
66111 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE44CDG00002606440

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Chok Dee Gym e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Chok Dee Gym e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.