



**FRAUEN IN
BEWEGUNG**

Bitte nur in Blockschrift LESERLICH schreiben!

Vorname: Mitfrau _____
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 1. _____ (Monat) 20__ (im gegebenen Fall bitte rückwirkend datieren).

Ich nehme an folgenden Trainingseinheiten teil (Mehrfachnennungen möglich. Die Auswahl ist nur für interne Zwecke.):

Frauen: TKMD/Lapunti 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 Lara/Melina TKMD Valentin Senger Schule
 TKMD GM Sunny TKMD Tarik e.V. Lapunti GM Sunny

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

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

Achtung: Es gibt kein 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 Studienbescheinigung / des Schülerinnenausweises 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 jeden 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

X

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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

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. (FIB) 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, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ort, Datum

X

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 Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V.

IBAN: DE76501900000500298669 **BIC:** FFBVDE33XXX **Bankname** Frankfurter Volksbank

DATENSCHUTZERKLÄRUNG: Ich willige ein, dass der Verein FIB, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Handynummer, bei Minderjährige die Name, Adresse und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten, Gürtelrang und –größe und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitfrauenverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Hessischen Landes-Sportbund (LSBH) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des LSBH festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des LSBH, findet nicht statt. Eine Datennutzung für externe Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitfrauschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu ihrer Person bei dem Verantwortlichen (FIB) gespeicherten Daten hat jede Mitfrau, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat die Mitfrau, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

X

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich willige ein, dass FIB (Mitfrauenverwaltung und Übungsleiterinnen/Trainerinnen) meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird nicht an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum

X

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich willige ein, dass FIB **Bilder** und **Videos** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse sowie Sportfachverbände, sozialen Medien und Portale zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer separaten Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum

X

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten