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 vormittags ☐ TKMD abends ☐ TKMD Tarik e.V. ☐ Yoga ☐ TKMD 60+

☐ Lapunti Arnis ☐ Tai Chi ☐ Qi Gong ☐ Gymnastik mit Stock

Mädchen: ☐ TKMD Baumweg ☐ Mini-Tigers ☐ TKMD Tarik e.V.

Ansprechpartnerin: Kassenfrau Anna Kajewski annakajewski@mail.de 0176 21636595

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

Achtung: Es gibt kein Mädchentraining während der Ferien.

Die Anmeldungsgebühr von einmalig 10 € und meinen MONATLICHEN MITGLIEDSBEITRAG von

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

____ 10,- Euro Mini-Tigers und Mädchen bis 18 Jahre ermäßigt (Frankfurt Pass, Hartz IV) (Bitte eine Kopie als Nachweis beifügen)

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

_____ 20,- Euro Mini-Tigers und 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 drei Monate oder länger nicht trainieren wollen, können einen Ruhebeitrag von 5,- Euro mtl. beantragen. **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.

_____ X_____

Ort, Datum

Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte schicke es ausgefüllt, unterschrieben und mit Bild an info@fraueninbewegung.de oder per Post

Bitte behalte eine Kopie dieser Beitrittserklärung für Dich.

Frauen in Bewegung Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V. Baumweg 8, 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 (KontoinhaberIn) **Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort**

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _____ X_____
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 Kampfkunst und Bewegung Frankfurt e.V.

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

DATENSCHUTZERKLÄRUNG: Ich willige ein, dass der Verein FIB, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Handynummer, bei Minderjährigen die Name, Adresse und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten, Gürtelrang und –größe und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitfrauenverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen inklusive Newsletter 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. Ich willige ein, dass FIB **Bilder** und **Videos** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen in Förderanträge und Preisausschreibungen, auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht, und an die Presse sowie Sportfachverbände 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. 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.

_____ X _____
Ort, Datum Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
Bitte schicke es ausgefüllt, unterschrieben und mit Bild an info@fraueninbewegung.de oder per Post

Stand 23. Jan. 2026