

Beitrittserklärung Culture Academy e. V.



Vereinbarung zwischen **Culture Academy e. V.**, VR-Nummer **22292** und

(Bitte **vollständig und leserlich** ausfüllen!)

Name Vorname
Geb.-Dat. E-Mail¹
Anschrift PLZ, Ort
Handy²

ggf. vertreten durch

wird ab (MM/YY) ordentliches Mitglied und ist zur Teilnahme an folgenden Kursen berechtigt.

Kurs/e mit Wochentag und Uhrzeit:

Dafür wird zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses folgender monatlicher Mitgliedsbeitrag berechnet:

Kategorie* voll 35€ ermäßigt 30€ Familie 20€ Jugendhilfe 0€

* **Ermäßigung** nach aktueller Satzung wird gewährt für Studenten, Auszubildende und Empfänger von Sozialleistungen. Nachweis ist beizufügen. Änderungen sind dem Verein anzuzeigen. // **Familienmitglieder** von Mitgliedern zahlen ermäßigte Beiträge. // Mitglieder aus dem Bereich der **Kinder- und Jugendhilfe** bzw. Hilfen zur Erziehung verbleiben beitragsfrei. Ggf. ist über die Anbindung an einen externen Träger ein Nachweis zu erbringen.

Die umseitigen Mitgliedschaftsbedingungen und die Vereinssatzung habe ich gelesen und verstanden und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotografien von Vereinsaktivitäten, auf denen ich und/oder mein Kind zu erkennen sind, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. **Die Beiträge werden prinzipiell nur über Bankeinzug erhoben, SEPA-Mandat beachten!**

Halle / Saale, den

.....
(Unterschrift Mitglied, ggf. Vertreter)

.....
(Unterschrift Verein)

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber
Name der Bank
IBAN
BIC
Gläubiger DE22ZZZ00001010604
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Culture Academy e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Culture Academy 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.

Halle / Saale, den
(Unterschrift Kontoinhaber)

¹Pflichtangabe
²Wir benachrichtigen bei Ausfällen u. ä. direkt per SMS Service. Anderenfalls bitte eine Festnetznummer angeben.

§ 1 Mitgliedschaftsbedingungen

Gegenstand der Vereinbarung ist die Vereinssatzung, abrufbar unter www.capoeira-halle.de. Unsportliches Verhalten und jeder grobe Verstoß gegen die Vereinssatzung kann zum Ausschluss führen. Das Mitglied erklärt seine gesundheitliche Eignung.

§ 2 Beiträge

- (1) Die Beiträge werden prinzipiell nur über Einzugsermächtigung und **gemäß der aktuellen Beitragsordnung** erhoben. Relevant ist die jeweils aktuelle Beitragsordnung des jeweiligen Monats. Evtl. Änderungen der Beitragshöhe werden über die angegebene Emailadresse kommuniziert. Bei Änderungen gilt ein einmonatiges Sonderkündigungsrecht.
- (2) Sozialermäßigung wird gewährt, wenn das Mitglied / der Vertreter zu folgenden Gruppen gehören: Studenten, Auszubildende, Empfänger von Sozialleistungen (ALG I/II u. ä.). Es muss ein Nachweis vorgelegt werden. Das Mitglied verpflichtet sich, bei relevanten Änderung seiner Einkommensverhältnisse den Verein über den Wegfall der Ermäßigung zu informieren.

§ 3 Mitgliedsdaten

Das Mitglied verpflichtet sich, Änderungen seiner Kontaktdaten dem Verein unverzüglich anzuzeigen. Die Angaben des Mitglieds werden ausschließlich im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nur für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Mitgliedsdaten werden bis zu einem Jahr nach dem Austritt archiviert.

§ 4 Ausfälle

Der Culture Academy e. V. behält sich das Recht vor, in den Schulferien oder bei Krankheit des Trainers das Training nicht durchzuführen. An Feiertagen findet kein Training statt. Wird es dem Culture Academy e. V. aus Gründen höherer Gewalt unmöglich, einzelne Trainingsstunden durchzuführen, bleibt die Beitragspflicht trotzdem bestehen. Bei Ausfällen kann nach Vereinbarung auf andere Trainingszeiten ausgewichen werden.

§ 5 Austritt

Die Kündigung erfolgt nur **schriftlich unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist** zum 15. des laufenden Monats. Die Kündigung kann über **Email** erfolgen.

§ 6 Ansprechpartner

Kontakt	Ruben Marschall	Christian Köhler	Vorstand
E-Mail	Ruben.Marschall@gmx.de	christian@koehler.es	vorstand@capoeira-halle.de
Telephon	015253735197	01723560531	www.capoeira-halle.de