



Mitgliedsantrag GYMNASTIK

nach § 20 SGB V Kapitel 5 GKV-Leitfaden Prävention

Ich beantrage ab sofort meine Aufnahme in den Gymnastik-Kurs von Indiacal Malterdingen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb-Dat: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Teilnahme als Nicht-Vereinsmitglied
 Teilnahme als Vereinsmitglied

Kursangebot und -gebühr

Pro Kalenderjahr finden **drei Kurse** (Frühjahr, Sommer, Herbst) mit jeweils **zehn Einheiten** statt. Die Gebühr je Kurs beträgt 90€. Bei Teilnahme an den ersten beiden Kursen eines Jahres ist der dritte Kurs desselben Jahres gebührenfrei. Die Bezahlung der Kursgebühr erfolgt per **Bankeinzug zu Kursbeginn**. Sollte die Teilnahme an einem Folgekurs nicht gewünscht sein, bitten wir um rechtzeitige **schriftliche Abmeldung**.

Voraussetzung zur Teilnahme

Der Teilnehmer bestätigt, dass er sportgesund ist. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Im Zweifelsfall ist vorab ein Arzt zu konsultieren.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Anmeldung zum Kurs erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an (auf unserer Homepage abrufbar):

- Die **Satzung und Ordnungen** des Vereins Indiacal Malterdingen e.V.
- Die gültigen **Beitragssätze** und den Zeitpunkt der Erhebung
- Die **Datenschutzrichtlinie** des Vereins in der aktuellen Fassung

Indiacal Malterdingen e.V.
Schulstraße 29
79364 Malterdingen
info@indiacal-malterdingen.de
www.indiacal-malterdingen.de
 IndiacalMalterdingen
 indiacal_malterdingen_e.v

1. Vorsitzender
Daniel Karotsch
Tel. 0170 368 398 0

2. Vorsitzende
Anja Michelatsch
Tel. 0171 383 558 4

Kassiererin
Ursula Holdermann
Tel. 0171 560 120 3

Bankverbindung
Sparkasse Freiburg Nördlicher
Breisgau
DE45 6805 0101 0010 0531 88
FRSPDE66XXX

Amtsgericht
Freiburg im Breisgau
VR 260339



Teilnahmebescheinigung

Für die Kursgebühr stellt der Verein nach Kursende eine Bescheinigung aus. Diese kann bei der Krankenkasse geltend gemacht werden. Für den Erhalt der Bescheinigung müssen mind. 80% der Kurseinheiten absolviert worden sein. In der Regel bezuschussen die gesetzlichen Krankenkassen zwei Kurse pro Jahr.

Beitragserhebung per SEPA-Lastschriftmandat

Indiacca Malterdingen e.V. | Schulstraße 29 | 79364 Malterdingen
Gläubiger-ID: DE24ZZ00001102330

Mit Unterschrift des Antrags ermächtige Indiacca Malterdingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Option für Vereinsmitglieder:

Für die Lastschrift soll meine bekannte Bankverbindung verwendet werden.

Die erneute Angabe einer Bankverbindung ist in diesem Fall nicht notwendig.

Meine Bankverbindung lautet:

Name Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Beitragshaftung für minderjährige Teilnehmer

Ich als der gesetzliche Vertreter genehmige hiermit die Anmeldung für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung meiner/der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Name (bei Erziehungsberechtigten): _____

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument auf geschlechtsspezifische Formulierungen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.