



MITGLIEDSVERTRAG

Zwischen: Capoeira Union München e.V., Heinrich-Böll-Str. 117, 81829 München
Vereins-Nr.: VR 207072

und (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen; bei Minderjährigen bitte Namen des Erziehungsberechtigten!)

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (privat od. Arbeit) / Handy: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Informationen über WhatsApp erhalten: ja nein (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder/Videos von mir, die während Veranstaltungen des Vereins und/oder des Trainings gemacht werden, vom Verein genutzt und veröffentlicht werden dürfen (z. B. auf der Website des Vereins, in Flyern und Informationsmaterialien des Vereins, für Medienberichte, Social Media Kanäle des Vereines wie z. B. Facebook, Instagram und WhatsApp:

ja nein (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in einer Adressliste gespeichert werden. Die Adressliste ist ausschließlich anderen Vereinsmitgliedern zugänglich:

ja nein (bitte Zutreffendes ankreuzen)

MITGLIEDSBEITRAG

Die Mitgliedsbeiträge werden monatlich erhoben und jeweils für den laufenden Monat zum Monatsanfang per SEPA Lastschrift gebucht (bitte das angefügte SEPA Formular ausfüllen). Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von **3 Monaten** zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung muss **schriftlich** erfolgen per Post oder per E-Mail an: **capoeira.union.muenchen@gmail.com**

Sonderregelungen nach Rücksprache:

- 1.) Schüler, Auszubildende und Studenten erhalten gegen Nachweis eine Ermäßigung. Der Vorstand kann in begründeten Ausnahmefällen Ermäßigungen für Erwachsene gewähren. Anträge müssen mit dem Vorstand besprochen und schriftlich begründet werden.
- 2.) Wegen krankheitsbedingtem Trainingsausfall ab einem Zeitraum von 6 Wochen wird das Mitglied ab dem Zeitpunkt der Vorlage einer Krankheitsbescheinigung von der Pflicht zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags befreit.
- 4.) Ruhen der Mitgliedschaft und Befreiung von der Pflicht zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags. Die Ruhezeit muss spätestens 3 Monate vor Beginn der Pausierung schriftlich beantragt werden (siehe Kündigungsfrist)
- 5.) eine passive Mitgliedschaft kann für 30 Euro/Jahr abgeschlossen werden

Über die Familienmitgliedschaft ist es den Eltern trainierender Kinder möglich, Stimmrecht im Verein zu erhalten.



MONATLICHER BEITRAG (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Erwachsene | 55,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigte Mitgliedschaft für Erwachsene und Jugendliche >13 Jahre
(Schüler, Auszubildende, Studenten, sonstige Ermäßigung (gegen Nachweis)) | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Kinder (< 13 Jahre) | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Kinder für 2. Geschwisterkind (3. Geschwisterkind kostenlos) | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (1 Erwachsener + 1 Kind < 13 Jahre) | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (1 Erwachsener + 1 Jugendlicher > 13 Jahre) | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (1 Erwachsener + 2 Kinder < 13 Jahre). Jedes weitere Kind (< 13 Jahre) kann im Rahmen einer Familienmitgliedschaft kostenlos trainieren. | 85,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Frauentraining freitags (für Vereinsmitglieder kostenlos, für Mütter von Vereinsmitgliedern 20,00 €) | 30,00 € |

Kind 1 – Nachname + Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 2 – Nachname + Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 3 – Nachname + Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft bei Capoeira Union München e.V. und erkenne die Satzung an:

Unterschrift: _____ **Ort, Datum:** _____
(bei Minderjährigen, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

BANKVERBINDUNG

Ich ermächtige den Verein Capoeira Union München e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Capoeira Union München e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahler / Kontoinhaber: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Unterschrift: _____ **Ort, Datum:** _____
(des Kontoinhabers)