

Mitgliedsantrag

FIGHTFITNESSCENTER EN e.V.

Vereinsregisternummer beim Amtsgericht Hagen Nr. 2855



Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **FIGHTFITNESSCENTER** beizutreten

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FightFitnessCenter EN e.V. als Mitglied und bitte um Aufnahme. Gebühren* des Vereins sind mir bekannt. Die Vereinssatzung sowie sämtliche Inhalte, Vorschriften und Bedingungen erkenne ich vorbehaltlos in allen Punkten an.

Der fällige Monatsbeitrag wird im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Laufzeit der Mitgliedschaft beträgt ab Beitrittsdatum zunächst ein Jahr und kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Beitragsjahres gekündigt werden. Danach beträgt die Kündigungsfrist drei Monate. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und dem Verein vorliegen. Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten erforderlich.

PERSONENDATEN **bitte gut leserlich ausfüllen !**

Name : _____ Vorname : _____
Straße : _____ Nr. : _____
PLZ : _____ Ort : _____
Telefon : _____ Mobiltelefon : _____
Geburtsdatum : _____ E-Mail : _____
Eintritt (Datum) : _____ Mitglied-Nr. : _____

Sportart : Boxen/ Kickboxen Crosstraining / Fitness (ab 18 Jahre)

Sonderbeitrag für Crosstraining / Fitness: 10 €/mtl. zusätzlich.

Ich versichere, dass ich körperlich und gesundheitlich in der Lage bin, regelmäßig an den angebotenen Trainingseinheiten teilzunehmen. Ich sichere zu, mich regelmäßig medizinisch auf Sporttauglichkeit untersuchen zu lassen. Bei gesundheitlichen, trainingsrelevanten Einschränkungen werde ich **vor Trainingsbeginn** den jeweiligen Trainer informieren.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden diese Daten entsprechend übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Weiterhin nehme ich davon Kenntnis, dass beim Training, bei Veranstaltungen und sonstigen Aktivitäten des Vereins Bild-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht werden. Ich bin damit einverstanden, dass diese Aufnahmen auch für Publikationen (z.B. Homepage, FB etc.) des Vereins genutzt und veröffentlicht werden.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Antragssteller/in / Erziehungsberechtigte(r)

Genehmigung des Vorstandes (gemäß Satzung) und Aufnahme als Vereinsmitglied:

Ennepetal, den _____

Unterschrift des 2. Vorsitzenden

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den FightFitnessCenter EN e.V. widerruflich den monatlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber : _____
Kontonummer/IBAN : _____
Geldinstitut : _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Kontoinhaber

*Gebühren: [] Kinder 40 €/mtl. [] Jugendliche 45 €/mtl. [] Damen 40 €/mtl. [] Herren 45 €/mtl. [] Fitness 35 €/mtl.

FightFitnessCenter EN e.V.
Neustraße 53
58256 Ennepetal

Ansprechpartner
Mehmet Ali Güney
Tel.: 0177 777 24 06

Bankverbindung
Sparkasse an Ennepe und Ruhr
IBAN: DE26 4545 1060 0007 0018 52 BIC: WELADED1GEV