



Aufnahmeantrag

Mitglied Nachname Vorname

Geburtsdatum

Behinderung/Beeinträchtigung/Besonderheiten

.....

.....

Erziehungsberechtigte Person Nachname Vorname
(nur bei Minderjährigen)

Straße

Postleitzahl Ort

Notfall-Telefonnummer

Email

Eintrittsdatum Gruppe

.....

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber*in Nachname Vorname

Geldinstitut

IBAN

Ich ermächtige den Minga Move e. V. Zahlungen von meinem oben genannten Konto mittels Lastschriftverfahren halbjährlich im April und Oktober einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Datenänderungen bitten wir, dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Die Kündigung zum Jahresende kann nur schriftlich bis spätestens 30.11. erfolgen.

Hinweis auf Datenverarbeitung:

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Kontaktformular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Anfrage entweder gelöscht oder – sofern ein Vertragsverhältnis begründet wird – verarbeitet, wenn und solange dies zur ordnungsgemäßen Vertragsdurchführung unerlässlich ist.

.....
Unterschrift Kontoinhaber*in/erziehungsberechtigte Person



Beiträge

Aufnahmegebühr	einmalig bei Eintritt	20,00 €	einmalig
Beitrag regulär	Erwachsene ab 18 Jahren	30,00 €	monatlich
Beitrag ermäßigt	Kinder u. Jugendliche unter 18 Jahren, Studierende, Auszubildende, BFD-/FSJ-Leistende	25,00 €	monatlich
Geschwister	ab dem 2. im Haushalt lebenden Kind unter 18 Jahren	23,00 €	monatlich
Ehrenmitglieder	vom Vorstand ernannt	0,00 €	monatlich
Trainer*innen	ab einem regelmäßigen Training pro Woche	0,00 €	monatlich