



### Aufnahmeantrag TeamXtreme Karlsruhe e.V.

Vorname:		Name:	
Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>	
Straße:		Hausnummer:	
Ort:		Postleitzahl:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):			
Telefonnummer:		Mail:	

Monat des Beitritts: \_\_\_\_\_

#### Art des Vertrags:

- ☐ Vertrag für Erwachsenen: 60 € pro Monat  
(Belegung aller Kurse möglich, so oft wie vom Teilnehmer gewünscht)  
(davon sind 10€ pro Monat Mitgliedsbeitrag und 50€ pro Monat Kursgebühr)
- ☐ Vertrag für Kind (6-18 Jahre): 40 € pro Monat  
(Belegung aller Kurse bis zum Monat des 18.Geburtstag möglich, so oft wie vom Teilnehmer gewünscht)  
(davon sind 10€ pro Monat Mitgliedsbeitrag und 30€ pro Monat Kursgebühr)
- ☐ 10 er Karte: 110 € pro Karte  
(Belegung aller Kurse möglich, vor dem Training jeweils von Trainer stempeln lassen)
- ☐ Familienvertrag: 85 €  
( Bis zu 4 Familienmitglieder: 2 Elternteile sowie 2 Kinder bis 18 Jahre)

Sind Eltern, Kinder oder Partner bereits Mitglied? ☐ ja ☐ nein  
Wenn ja, Name und Geburtsdatum des Angehörigen:

### **Abrechnungsbedingungen:**

Der Vertrag startet immer zum ersten im Monat. Wenn das Training nicht zum ersten im Monat begonnen wird, startet der Vertrag dennoch zum ersten und der Monat muss voll gezahlt werden.

Abrechnungstermine: immer am ersten Tag im Monat

Kündigungstermine: sind der 30.Juni und der 31.Dezember. Die Kündigung muss spätestens bis zum 31.Mai bzw. 30.November schriftlich an den Verein erfolgen. Der Beitrag von Juni bzw. Dezember wird jeweils noch eingezogen.

Der Vertrag wird automatisch um ein halbes Jahr verlängert, wenn er nicht zum 31.Mai/30.November gekündigt wurde.

### **SEPA- Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE 26ZZZ00002425083

Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben, siehe Kontoauszug.

Ich ermächtige das TeamXtreme Karlsruhe e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TeamXtreme Karlsruhe e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:

Name des Bankinstituts:

IBAN ((Kontonummer nach SEPA-Standard): DE

BIC (Bankleitzahl nach SEPA-Standard):

---

Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Zahlungspflicht gegenüber dem Verein bleibt davon unberührt.

Mit meiner gegebenen Unterschrift stimme ich ebenfalls zu, dass das TeamXtreme Karlsruhe e.V. Bilder und Videos, auf denen ich [bei gegebener Unterschrift des Erziehungsberechtigten: mein Kind] als Person zu erkennen bin [ist] für eigene Werbezwecke (Website, Social Media, Flyer und Co.) verwenden darf. (Falls dem nicht zugestimmt wird, bitte ein zusätzliches Schreiben mit dem Widerruf der Zustimmung beim TeamXtreme Karlsruhe e.V. abgeben.)

Nur vom TeamXtreme Karlsruhe e.V. auszufüllen

Mitgliedsnummer:

Unterschrift Abteilungsleiter/Vorstand: