

Internet: <http://www.aikidojo.de>
e-mail: contact@aikidojo.de



Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich oder meine(n) Tochter / Sohn als Mitglied im Aikido-Dojo Münster an.
Nachstehende Bedingungen erkenne ich durch meine Unterschrift an:
Meine Mitgliedschaft beginnt am..... und dauert mindestens 6 Monate. Sie kann während dieser Zeit nicht unterbrochen oder beendet werden. Kündigung jeweils 4 Wochen zum Quartalsende.
Der Unterricht erfolgt nach den Zeitplänen des Dojo's.
Für die Anmeldung ist die Entrichtung einer Anmeldegebühr in Höhe von 15,00 EUR erforderlich.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene 35,00 €, Schüler/Stud./Azubis 25,00 €, für Minderjährige 15,00 € .
Der Betrag ist zu Beginn des Monats im voraus zu zahlen und wird per Lastschriftverfahren eingezogen.
Bei zweimonatigem Beitragsrückstand wird der gesamte Mitgliedsbeitrag in voller Höhe fällig.
Durch meine Unterschrift bestätige ich außerdem das ich, bzw. mein(e) Sohn / Tochter sportgesund bin / ist und eine Krankenversicherung besteht.
Mündliche Vereinbarungen bedürfen zu ihrer Gültigkeit der schriftlichen Bestätigung. Gegenstand dieser Vereinbarung sind auch die umseitig aufgeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Gerichtsstand ist Münster. Ein Exemplar dieser Anmeldung habe ich erhalten.
(Bitte ein Passbild oder Foto für Mitgliedsausweis beilegen oder nachreichen.)

Name:..... Vorname:.....

Adresse:.....

Telefon:..... Beruf:.....

Geboren am:.....in.....Staatsangehörigkeit:.....

Datum:.....Unterschrift:.....
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

E-mail-Adresse:@.....

Ich möchte Mitgliedermittelungen vom Dojo per Email erhalten: Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ADM00000358411
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige das Aikido-Dojo Münster, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aikido-Dojo Münster auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname: _____ **Name:** _____ (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____ **Postleitzahl und Ort:** _____

Kreditinstitut (Name) _____ **(BIC)** _____

IBAN: DE _____

Datum: _____ **Ort:** _____ **Unterschrift:** _____



Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Jedes Mitglied unterliegt der Hausordnung und hat den Anweisungen der Übungsleiter unbedingt Folge zu leisten.
2. Sachbeschädigungen im oder am Dojo werden auf Kosten dessen behoben, der sie bewirkt oder verursacht hat.
3. Für mitgebrachte Kleidung und Wertgegenstände übernimmt das Aikido-Dojo Münster keine Haftung.
4. Änderungen der Trainingszeiten und -tage bleiben dem Dojo vorbehalten.
5. Kosten für Rückbuchungen gehen zu Lasten des Mitglieds. Für jede Mahnung wird eine Mahngebühr von EUR 3,00 erhoben. Die Mitglieder sind verpflichtet Anschrifts- und Namensänderungen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem Dojo mitzuteilen.
6. Zum jeweiligen Kündigungszeitpunkt besteht die Möglichkeit der Umwandlung in eine passive Mitgliedschaft, nicht unter 3 Monate. Der Beitrag beträgt EUR 5,00 monatlich. Es ist ein schriftlicher Antrag erforderlich.
7. Der Vertrag kann 4 Wochen vor Quartalsende schriftlich gekündigt werden. Wird der Vertrag nicht gekündigt, so verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um jeweils 3 Monate. Ermäßigte Beiträge werden nach Vorlage der Nachweise im folgenden Monat wirksam und werden jährlich geprüft.
8. Die Vorankündigungszeit für die Lastschriften beträgt mindestens 5 Tage.