

MITGLIEDSNUMMER:

Wir sind Mitglied im



Bitte ein Passbild

per JPG File
mitschicken mit
diesem Antrag.

Wird dann von der
Geschäftsstelle
eingefügt.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die ASD (Akademie Schütze Dich). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen auf www.akademie-schuetze-dich.de) sowie die internen Regelungen der ASD an. Ich bin mir dessen bewusst, dass die Geschäftsleitung der ASD:

- eine sofortige Mitgliedschaft vergeben **kann**.
- Die Aufnahme in die ASD ist verbunden mit einer Mitgliedschaft. Die Vertragslaufzeit gilt entsprechend der von Ihnen unten angekreuzten Box und wird monatlich eingezogen. Nach dem ersten Mitgliedsjahr ist eine Kündigung jeweils zum Ende des Folgequartals möglich.

Meine Mitgliedsdaten sind wie folgt:

Name / Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Geb.-Ort: _____

Graduierung: _____ Stilrichtung _____

Adresse: _____

Handynummer: _____ Festnetz: _____

Skype: _____ Größe des Kindes: _____ cm

E-mail: _____

WICHTIG: Bitte füllen Sie diese Anmeldung komplett und sauber leserlich aus, drucken Sie diese aus und unterschreiben Sie diese. Kleben Sie ein aktuelles Passbild in die dafür vorgesehene Box und scannen Sie den Antrag anschließend wieder ein. Diesen senden Sie dann an info@akademie-schuetze-dich.de.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dem SEPA-Lastschriftmandat zustimme und ermächtige Frau Stefanie Kleinschwärzer (Akademie Schuetze Dich - ASD) die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsgebühren, sowie erworbene Artikel bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen, sowie dass ich/wir die auf www.akademie-schuetze-dich.de veröffentlichten Datenschutzrichtlinien gem. DSGVO, sowie die AGB's gelesen und akzeptiert habe(n). Diese beinhalten auch das Recht am Bild und die Nutzung bei Veröffentlichung in den sozialen Medien wie auch der Website. Erziehungsberechtigte sind dahingehend einverstanden, wenn es um die eigenen Kinder/Jugendlichen geht, Bild- und Videorechte an die ASD widerruflich abzutreten. Sind Zweifel, nehmen Eltern bzw. Erziehungsberechtigte umgehend Kontakt zur Geschäftsstelle der ASD auf.

Name des Antragstellers in Druckbuchstaben

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum der Antragsstellung



Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA Basis Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften):

Zahlungsempfänger: Stefanie Kleinschwärzer - BfSD Group
Chiemseestrasse 10, 83022 Rosenheim

Gläubiger-ID-Nr.: DE88ZZZ00002055270

Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Konto-Nr.

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Mitgliedspreise pro Monat

Bitte ankreuzen	Gebührenübersicht	monatlich
<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre und Studenten	€ 39,00
<input type="checkbox"/>	2 Jugendliche bis 17 Jahre und Studenten	€ 59,00
<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 18 Jahre	€ 49,00
<input type="checkbox"/>	Partnertarif	€ 69,00
<input type="checkbox"/>	Elternteil mit 1 Kind/Jugendlichen	€ 69,00
<input type="checkbox"/>	Elternteil mit bis zu 2 Kindern/Jugendlichen	€ 89,00
<input type="checkbox"/>	Ehepaar mit 1 Kind/Jugendlichen	€ 99,00
<input type="checkbox"/>	Ehepaar mit 2 – 4 Jugendlichen	€ 129,00
<input type="checkbox"/>	Krav Maga (ab 12.Jahre) im ersten Mitgliedsjahr	€ 39,00
	Ab dem 2. Mitgliedsjahr erhöht sich der Beitrag auf	€ 49,00

Hinweis: Krav Maga ist bei uns erst ab dem 12. Lebensjahr möglich!

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 49,00 Euro

(Berechtigt zur Teilnahme an einer Unterrichtseinheit pro Woche á 45 Minuten)

Die Aufnahmegebühr pro Mitglied (auch bei Familien oder Geschwistern) wird zusammen mit dem ersten Monatsbeitrag, durch die Buchhaltung der ASD automatisch eingezogen.

Unsere Datenschutzbestimmungen gem. DSGVO sowie unsere AGB's zur Mitgliedschaft, zu Kündigungen uvm. entnehmen sie bitte unserer Website.

DSGVO: <https://www.akademie-schuetze-dich.de/j/privacy> - **AGB:** <https://www.akademie-schuetze-dich.de/j/shop/terms>