

## Mitgliedsantrag GYMNASTIK

nach § 20 SGB V Kapitel 5 GKV-Leitfaden Prävention

Ich beantrage ab sofort meine Aufnahme in den Gymnastik-Kurs von Indiacal Malterdingen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb-Dat: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Teilnahme als Nicht-Vereinsmitglied  
 Teilnahme als Vereinsmitglied

### Kursangebot und -gebühr

Pro Kalenderjahr finden **drei Kurse** (Frühjahr, Sommer, Herbst) mit jeweils **zehn Einheiten** statt. Die Gebühr je Kurs beträgt 90€. Bei Teilnahme an den ersten beiden Kursen eines Jahres ist der dritte Kurs desselben Jahres gebührenfrei. Die Bezahlung der Kursgebühr erfolgt per **Bankeinzug zu Kursbeginn**. Sollte die Teilnahme an einem Folgekurs nicht gewünscht sein, bitten wir um rechtzeitige **schriftliche Abmeldung**.



### Voraussetzung zur Teilnahme

Der Teilnehmer bestätigt, dass er sportgesund ist. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Im Zweifelsfall ist vorab ein Arzt zu konsultieren.

### Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Anmeldung zum Kurs erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an (auf unserer Homepage abrufbar):

- Die **Satzung und Ordnungen** des Vereins Indiacal Malterdingen e.V.
- Die gültigen **Beitragssätze** und den Zeitpunkt der Erhebung
- Die **Datenschutzrichtlinie** des Vereins in der aktuellen Fassung

Indiacal Malterdingen e.V.  
Schulstraße 29  
79364 Malterdingen  
info@indiacal-malterdingen.de  
www.indiacal-malterdingen.de  
 IndiacalMalterdingen  
 indiacal\_malterdingen\_e.v

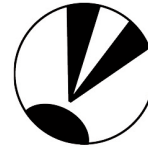
1. Vorsitzender  
Daniel Karotsch  
Tel. 0170 368 398 0

2. Vorsitzende  
Anja Michelatsch  
Tel. 0171 383 558 4

Kassiererin  
Ursula Holdermann  
Tel. 0171 560 120 3

Bankverbindung  
Sparkasse Freiburg Nördlicher  
Breisgau  
DE45 6805 0101 0010 0531 88  
FRSPDE66XXX

Amtsgericht  
Freiburg im Breisgau  
VR 260339



**Teilnahmebescheinigung**

Für die Kursgebühr stellt der Verein nach Kursende eine Bescheinigung aus. Diese kann bei der Krankenkasse geltend gemacht werden. Für den Erhalt der Bescheinigung müssen mind. 80% der Kurseinheiten absolviert worden sein. In der Regel bezuschussen die gesetzlichen Krankenkassen zwei Kurse pro Jahr.

**Beitragserhebung per SEPA-Lastschriftmandat**

Indiacca Malterdingen e.V. | Schulstraße 29 | 79364 Malterdingen  
Gläubiger-ID: DE24ZZ00001102330

Mit Unterschrift des Antrags ermächtige Indiacca Malterdingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Option für Vereinsmitglieder:

Für die Lastschrift soll meine bekannte Bankverbindung verwendet werden.

*Die erneute Angabe einer Bankverbindung ist in diesem Fall nicht notwendig.*

Meine Bankverbindung lautet:

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Beitragshaftung für minderjährige Teilnehmer**

Ich als der gesetzliche Vertreter genehmige hiermit die Anmeldung für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

**Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung meiner/der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name (bei Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument auf geschlechtsspezifische Formulierungen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.*