



TaijiDao Münster e.V.

Hoher Heckenweg 249 A - 48157 Münster – Tel.: 0 25 01 /92 86 58 5 – www.TaijiDao-Münster.de

Aufnahmebogen

Mandatsreferenz:

wird vom Verein nachgetragen

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____ Ermäßigung: Ja Nein
Geburtsdatum: _____ Geworben von: _____
Telefon : _____ E-Mail: _____
Bankverbindung: Inhaber: _____ IBAN: _____
BIC: _____

**Gewünschte
Trainingstage:**

Hiermit belege ich gemäß § 6 der Beitragsordnung folgende Trainingstage:

- Montag (Taiji Grundlagen) Montag (Taiji Handformen)
 Dienstag (Neidan Gong) **Dienstag (Neidan Gong)**
 Mittwoch (Shibashi) **- (nur Online)***
 Freitag (Dao Yoga & Qi Gong)

*Sollte der Verein technisch nicht in der Lage sein, den Online-Unterricht durchzuführen, so gilt für die reinen Online-Mitglieder dieser Einheit ein Sonderkündigungsrecht zum Monatsende.

Der Verein und die TrainerInnen haften nicht für eventuelle Trainings- bzw. Folgeschäden.
Die Zahlung sämtlicher Beiträge und Gebühren erfolgt ausschließlich im Lastschriftverfahren, sofern in der Beitragsordnung keine anderen Regelungen vorgesehen sind. Bitte dazu die Satzung und die Beitragsordnung beachten.

Antrag auf Mitgliedschaft

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und mein Einverständnis mit der Satzung und der Beitragsordnung des TaijiDao Münster e.V. Die **Satzung** sowie die **Beitragsordnung** habe ich gelesen (www.TaijiDao-Münster.de).

Ich bestätige, dass ich die **Datenschutzerklärung** zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin (www.TaijiDao-Münster.de).

Ort und Datum

✗

Unterschrift (bei Minderjährigen auch der Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TaijiDao Münster e.V., den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TaijiDao Münster e.V. gezogene Lastschrift 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.

Ort und Datum

✗

Unterschrift (bei Minderjährigen auch der Eltern)

Ergänzende Informationen:

Sollten Sie an gesundheitlichen Beschwerden leiden, die beim Training berücksichtigt werden sollten, sprechen Sie bitte mit dem zuständigen Übungsleiter oder einem Mitglied des Vorstands. Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt.