



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den **Yoga Kala e.V.** zum _____, bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Vorname, Name: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied mit einem Monatsbeitrag in Höhe von EUR 49,00 mit der Möglichkeit zur unbegrenzten Teilnahme am offenen Kursplan je nach Platz und Termin (außer geschlossene Kurse wie z.B. Krankenkassen-zertifizierte Kurse). Der Beitrag wird monatlich fällig zum 1.
- Ordentliches Mitglied mit einer Betragsermäßigung als Schüler*in oder Student*in mit einem Monatsbeitrag in Höhe von EUR 35,00 mit der Möglichkeit zur unbegrenzten Teilnahme am offenen Kursplan je nach Platz und Termin (außer geschlossene Kurse wie z.B. Krankenkassen-zertifizierte Kurse). Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei. Der Beitrag wird monatlich fällig zum 1.
- Fördermitglied mit einem Monatsbeitrag in Höhe von EUR _____ (mindestens EUR 20,00). Der Beitrag wird monatlich fällig zum 1.

Die Laufzeit der Mitgliedschaft beträgt ein halbes Jahr. Der Vertrag verlängert sich automatisch um ein halbes Jahr und kann nur in Schriftform mit einer Frist von 4 Wochen zum Laufzeitende gekündigt werden.

Als gesetzliche*r Vertreter*in bei minderjährigen Mitgliedern erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

Eine Haftung für in unseren Räumen zurückgelassene Wertsachen oder Gegenstände ist ausgeschlossen.

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.

Datum

Unterschrift (ggfls. des*der gesetzlichen Vertreter*in)

Yoga Kala e.V.

Mittelweg 10 · 22941 Bargteheide · info@yoga-kala.eu · www.yoga-kala.eu
Vorstand: Maximiliane Arndt-Roesner • Stellvertr. Vorstand: Loreen Kohnke

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Yoga Kala e.V.
Mittelweg 10
22941 Bargteheide



Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: _____

Mandatsreferenz: _____ (Ifd. Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige Yoga Kala e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich im Voraus zum 1. des Monats fällig.

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. Im Falle einer von mir verschuldeten Rückbuchung der Bankeinzüge, trage ich die anfallenden Rücklastschriftgebühren des Kreditinstituts.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bei abweichendem Kontoinhaber

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____

*Datenverarbeitung: Der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Yoga Kala e.V. zum Zweck der Mitgliederverwaltung stimme ich durch meine Unterschrift ausdrücklich zu: Datum des Vereinsbeitritts, Name, Vorname, Geburtsdatum, Adressdaten, Telefonnummer, Emailadresse, Bankverbindung.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person, die bei Vereinsveranstaltungen angefertigt werden in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Vereinswebsite, sozialen Medien, Zeitungen, Zeitschriften (auch Internet). (Wenn nicht gewünscht Absatz bitte streichen.)

Mir ist bekannt, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann nicht sichergestellt werden, da Dritte Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte. Ferner ist mir bekannt, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden können. Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, bzw. geschäftsunfähigen Personen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung aller gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich nehme eigenverantwortlich an den Yogastunden teil und entbinde Yoga Kala e.V. und den/die Yogalehrer*in von jeglicher Haftung für Personen- und Sachschäden. Bei gesundheitlichen Beschwerden hole bitte vor Anmeldung das Einverständnis deines Arztes ein und informieren den/die Yogalehrer*in vorab über die körperlichen Beschwerden, Verletzungen oder Einschränkungen.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (bzw. gesetzl. Vertreter*innen)

Yoga Kala e.V.

Mittelweg 10 · 22941 Bargteheide · info@yoga-kala.eu · www.yoga-kala.eu
Vorstand: Maximiliane Arndt-Roesner • Stellvertr. Vorstand: Loreen Kohnke