



# Antrag auf Mitgliedschaft zur Tai Chi Akademie e.V.

Haagstr. 5, 67655 Kaiserslautern  
Tel.: 0631 – 22166, Fax: 0631 – 17095  
Internet: [www.Tai-Chi-Akademie.de](http://www.Tai-Chi-Akademie.de)  
E- Mail: [jonas.spiegel@tai-chi-akademie.de](mailto:jonas.spiegel@tai-chi-akademie.de)

an Buchhaltung am.....  
in Mitgliederliste am.....  
Mitglied ab/ Lastschrift ab.....

Ich beantrage unter Anerkennung der Satzung (siehe Homepage) meinen Beitritt zum oben genannten Verein.  
Bei Kindern gilt die Einverständniserklärung, siehe Anlage, als vereinbart. Kündigungszeit: drei Monate  
Zulassung zur ersten Prüfung nur mit besticktem Anzug.

Name..... Vorname: .....  
Str., Hausnummer..... PLZ, Ort .....  
Beruf..... Telefon .....  
E-Mail..... Geburtsdatum: .....: .....  
Krankenkasse u. Name des Versicherungsnehmers .....  
Ort/Datum..... **Unterschrift/en**.....

Bei Minderjährigen Unterschrift *aller* Erziehungsberechtigten

**Bitte immer ein Passbild beifügen**

Beitragssätze: monatlich  
Erwachsene € 20.-  
Kinder € 10.- (bis zum 14. Lebensjahr)  
Familie € 20.-erstes Mitglied +jedes weitere Mitglied€ 10.-  
Fördermitglied € 10.- auch passive Mitgliedschaft

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle weiteren Angehörige angeben: Namen, Vornamen, Geburtsdatum

.....

**Beitrag: .....€ (Summe)**

## Lastschrifteinzug

Hiermit erteile ich dem Verein - Tai Chi Akademie e.V - jederzeit schriftlich widerrufbar, die Erlaubnis den Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug von meinem Bank- oder Postgirokonto abzubuchen.

**IBAN:** .....

**BANK:** .....

Ort, Datum .....

**Unterschrift des Kontoinhabers**.....

**Vor -und Zuname in Druckbuchstaben**.....

Adresse des Kontoinhabers, falls abweichend von Adresse des Mitgliedes:

.....

Der Vereinsbeitrag – für den entsprechenden Monat – wird jeweils zum ersten des Monats fällig. Die Abbuchung erfolgt bis spätestens zum fünften des jeweiligen Monats.

**Alle Änderungen sind der Vereinsleitung zu melden.**