



**Wassergymnastik**  
**Nordic Walking**  
**Rehasport**  
**Yoga**  
**DanceFit**  
**Kampfkunst für Kinder**

**Geschäftsstelle:**  
Elia Hemme  
Stechinellstr. 18  
29221 Celle  
**Tel.:** 0176 66 55 00 59  
**E-Mail:** vereinfuerbewegungskunst@outlook.de  
**Website:** <https://www.vereinfuerbewegungskunstcelle.de/>

# AUFNAHMEFORMULAR

## PERSÖNLICHE DATEN

<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Vorname</b> Gesetzliche Vertretende:	<b>Nachname</b> Gesetzliche Vertretende:
<b>Straße, Nr.:</b>	<b>PLZ, Wohnort:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
<b>Telefon:</b>	<b>E-Mail:</b>
<b>Sonderstatus:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Beitragsermäßigung:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## ABTEILUNG

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Verordnung Trockengymnastik   | <input type="radio"/> Kampfkunst für Kinder |
| <input type="radio"/> Verordnung Wassergymnastik    | <input type="radio"/> Nordic Walking        |
| <input type="radio"/> Wassergymnastik (10er Karte)  | <input type="radio"/> RundumFit             |
| <input type="radio"/> Lungensport (ohne Verordnung) | <input type="radio"/> RückenAktiv           |
| <input type="radio"/> Aktiv&Fit (ohne Verordnung)   | <input type="radio"/> Yoga                  |
| <input type="radio"/> DanceFit                      |   |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die nachfolgend abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an die Übungsleitenden weitergegeben werden dürfen.

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
---------------	----------------------

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Verein für Bewegungskunst Celle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Bewegungskunst Celle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung.

**Name des Kontoinhabenden:**

**IBAN:**

**Unterschrift Kontoinhabenden:**



**Wassergymnastik**  
**Nordic Walking**  
**Rehasport**  
**Yoga**  
**DanceFit**  
**Kampfkunst für Kinder**

**Geschäftsstelle:**

Elia Hemme  
Stechinellstr. 18  
29221 Celle  
Tel.: 0176 66 55 00 59  
E-Mail: vereinfuerbewegungskunst@outlook.de  
Website: <https://www.vereinfuerbewegungskunstcelle.de/>

## AUSZÜGE AUS DER SATZUNG ZUM BEITRAGSWESEN

### MONATLICHE BEITRÄGE

	Grundbeitrag	Ermäßigung
Eine Person	15,00 €	12,00 €
Zwei Personen	28,00 €	22,00 €
Mehr als zwei Personen	40,00 €	35,00 €

### ZUSÄTZLICHE TEILNAHMEGEBÜHREN

Bei der Teilnahme an der **Wassergymnastik** ohne gültige Verordnung wird ein zusätzlicher Beitrag von 5,00 € pro Teilnahme mittels einer 10er Karte erhoben.

### SONDERSTATUS

Personen, die mit einer Rehasport-Verordnung am Hallentraining teilnehmen und dem Verein beitreten wollen - um ihn mitzugestalten! - zahlen jährlich 20,00 € und erhalten damit sämtliche satzungsgemäßen Rechte.

### BEITRAGSERMÄßIGUNG

Auf begründeten Antrag können Beiträge ermäßigt werden.

### ZAHLUNGSMODUS

Beiträge werden halbjährlich jeweils zum 10. Januar und zum 10. Juli eingezogen (Bei Neueintritten wird ebenfalls nur zu diesen Terminen eingezogen!).

Aus buchungstechnischen Gründen ist ausschließlich das Einzugsverfahren möglich.

**Bitte teilen Sie uns eventuelle Änderungen Ihrer Bankverbindung umgehend mit!**

### KÜNDIGUNG

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch Erklärung in Textform an den Verein. Der Austritt kann zum Ende eines **Kalenderhalbjahres** unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat erklärt werden.

**Unsere Bankverbindung**  
**Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg**  
**IBAN: DE88 2695 1311 0091 4858 96**