

Mitglied im:



Martial Arts Academy Dresden e. V.



Der Verein für zeitgemäße, gegenwärtige chinesische Kampfkunst (*Tongshidai Wushu*) mit und ohne Waffen

(Beinhaltet: Muay Thai, Kempo & Shaolin Kempo nach dem Vorbild Jeet Kune Do)

www.maa-dresden.de

Andreas Zimmermann, 5. Chieh/DAN Tongshidai Wushu, 4. DAN / TOAN KEMPO, JEET KUNE DO & JIU JITSU, 2. DAN / TOAN SHAOLIN KEMPO,
6. KHAN MUAY THAI BORAN

LANDESTRAINER SACHSEN DER NICHT KLASSISCHEN WU SHU/MARTIAL ARTS - METHODE „JEET KUNE DO“

Mitgliedsvertrag

Bei Abgabe des Vertrages bitte ein (-1-) aktuelles Passbild von Dir beifügen!

Hiermit melde ich meine Aufnahme/ die Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter

Bitte gut lesbar ausfüllen bzw. ankreuzen/ unterstreichen!

Name: _____ Vorname: _____ Geb. – Datum: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____ Straße / Nr.: _____ / _____

Vorwahl / Tel.-Nr.: _____ / _____ Vorwahl / Tel.-Nr. (mobil): _____

E-Mail: _____

Für Aufnahmepacket (Punkt 5): Körpergröße: _____ cm T-Shirt – Größe (S, M, L etc.): _____

in dem Kampfkunstverein

Martial Arts Academy Dresden e. V. (MAAD) für die Abteilung



Tongshidai Wushu (MMA)



zu nachstehenden Bedingungen an:

1. Meine Mitgliedschaftsmindestdauer beträgt: - _____ - Monate und beginnt zum _____

2. **Monatsbeitrag inklusive Mitgliedschaft LSB Sachsen und Stadtsportbund Dresden:** (bitte entsprechend ankreuzen)

Kinder (-13 Jahre) = **20,30 € (226,00 €/Jahr)** Jugendliche (ab 14 Jahre – 17 Jahre) = **25,60 € (289,00 €/Jahr)**

Erwachsene (+18 Jahre) = **30,60 € (344,00 €/Jahr)** Familienbeitrag = **50,00 € (558,00 €/Jahr)** (Gesamtbetrag für alle Familienmitglieder oder Lebenspartner (max. 4 Personen) die im gemeinsamen Haushalt leben)

Ich / wir Überweisen den Beitrag selbst / durch beigelegte Einzugsermächtigung auf das

Vereinskonto - Nr.: DE39 8505 0300 3120 0018 80 BIC / SWIFT-Code: OSDDDE81XXX
bei der Ostsächsischen Sparkasse Dresden

Martial Arts Academy Dresden e. V.
Sitz: 01309 Dresden, Glückstraße 10
Eingetragen beim AG Dresden VR 1835

1. Vorsitzender:
Andreas Zimmermann
☎ 0151 / 46360343
E-Mail: shifu@maa-dresden.de

2. Vorsitzender / Geschäftsführer
Stephan Netzker
☎ 0172 / 7676544
E-Mail: s.netzker@maa-dresden.de

3. Die Mitgliedsbeiträge für die Gesamtmitgliedsdauer sind gemäß **§ 9 Absatz 3 der Satzung und § 2 der Vereinsordnung** eine **Bringschuld und im Voraus** zu entrichten.
4. Dem Mitglied wird gestattet die Beiträge monatlich jeweils bis zum 10. des Monats zu zahlen. Bei einem Beitragsrückstand von mehr als zwei Monaten ist der restliche Gesamtbeitrag sofort fällig.
5. Wird die Mitgliedschaft nicht spätestens 2 Monate, bei einer Laufzeit unter 6 Monaten jedoch nur 1 Monat, vor Ablauf gekündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft jeweils um den ursprünglich gewährten Zeitraum, höchstens jedoch um 12 Monate.

Die Interessen des Vereins werde ich wahren und vertreten, darunter fällt auch, dass ich meine erworbenen Kenntnisse nicht missbrauchen darf. Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden die **allgemeinen Vereinsstatute des Kampfkunstvereins MAAD**. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Die Martial Arts Academy übernimmt für Personen- bzw. Sachschäden keinerlei Haftung.

Mit meiner Unterschrift oder der Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) gebe ich/ wir der Geschäftsführung die Erlaubnis, meine Daten für verwaltungstechnische Aufgaben, unter Berücksichtigung des Datenschutzes, zu speichern. Des Weiteren wird versichert, dass der Antragsteller sportgesund ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Dai Sijo / Shifu Andreas Zimmermann (安德烈亞斯 木匠), 1. Vorsitzender/ Dipl. Instructor

Stempel, Unterschrift des Vereins

Einzugsermächtigung

Zugunsten des Kampfkunstvereins **Martial Arts Academy Dresden e. V.**

Hiermit ermächtige ich den **Kampfkunstverein Martial Arts Academy Dresden e. V.**, widerruflich den/die vorbenannten Beitrag/Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

- monatlich
 für ein Vierteljahr im Voraus
 für ein Jahr im Voraus (mit einem Nachlass von 1 Monatsbeitrag) von folgendem Konto einzuziehen.

Name und Sitz des Geldinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC/SWIFT-Code: _____

Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____