

Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich,

Frau Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)

Telefon

E-Mail

den Antrag im „aktivpunkt e.V.“ Mitglied zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Der Jahresbeitrag in Höhe von 60,-- Euro wird von mir durch Überweisung oder Lastschriftauftrag in zwei Raten in Höhe von je 30,-- Euro halbjährlich entrichtet. Die erste Rate ist zwei Wochen nach Antragstellung fällig, die Folge-raten jeweils sechs Monate später.

Hinweis nach § 33 BDSG: Es wird darauf hingewiesen, dass der aktivpunkt die sich aus den Antragsunterlagen und der Durchführung der Mitgliedschaft ergebenden Daten zum Zweck der Abwicklung speichert.

Auszug aus der Satzung:

§ 5 Erwerb oder Verlust der Mitgliedschaft

1. Dem Verein kann jede natürliche Person als Mitglied angehören.
2. Die Mitgliedschaft ist schriftlich, unter Anerkennung der Vereinssatzung zu beantragen. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Eine Ablehnung braucht nicht begründet zu werden. Bei Aufnahmeanträgen Minderjähriger ist die schriftliche Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.
3. Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Zeitablauf [§ 5 Abs. 5], Ausschluss oder Tod.
4. Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich oder erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt zwei Wochen zum Monatsende.
5. Mitglieder, die auf Grund einer ärztlichen Verordnung Rehabilitationssport oder Funktionstraining nach § 43 Satz 1 SGB V in Verbindung mit § 44 Abs. 3 und 4 SGB IX ausüben, erhalten auf Antrag eine zeitlich begrenzte Mitgliedschaft für die Dauer der ärztlichen Verordnung.
6. Nach Beendigung der Mitgliedschaft bleibt die Zahlungspflicht der bis zu diesem Zeitpunkt fällig gewordenen Beträge bestehen. Ein Anspruch auf Rückzahlung von Beiträgen, die für Zeiträume nach dem Ende der Mitgliedschaft entrichtet wurden, besteht nicht.
7. Ausgeschiedene oder ausgeschlossene Mitglieder haben keinen Anspruch auf Anteile aus dem Vermögen des Vereins.

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzliche(r) Vertreter

Gläubiger-ID: DE77APZ00000159215

Mandatsreferenz: wird mit erster Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den aktivpunkt e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom aktivpunkt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut und Sitz

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzliche(r) Vertreter