



Mensch in Bewegung e.V.

Jahnhöhe 3, 23701 Eutin

Fon 04521/70100

Fax 04521/701099

Beitragsordnung:

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt **45,00 € pro Person**.

Für [Lebens-]Partner, Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner sowie Schwerbeschädigte ab einem Grad der Behinderung von 60 % gilt ein ermäßigter Beitrag in Höhe von **35,00 €** pro Monat.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus zu entrichten und wird ausschließlich per SEPA-Lastschrift eingezogen. Alternativ kann ein Jahresbeitrag gezahlt werden. Dieser entspricht zehn Monatsbeiträgen. **Bei Zahlung eines Jahresbeitrags ist eine Rückzahlung – auch anteilig – ausgeschlossen.**

Mit der ersten Abbuchung wird zusätzlich eine einmalige **Aufnahmegebühr** in Höhe von **49,00 €** fällig. Eine separate Abbuchungsvorankündigung erfolgt nicht. Bereits gezahlte Beiträge können nicht erstattet werden.

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an allen angebotenen Gruppen sowie zur Nutzung der Trainingsgeräte.

Bei ärztlich bescheinigter Erkrankung kann der Mitgliedsbeitrag für maximal drei Monate ausgesetzt werden. Das Attest ist spätestens innerhalb einer Woche nach Beginn der Erkrankung einzureichen. Eine rückwirkende Beitragsaussetzung oder Erstattung ist ausgeschlossen.

Kündigung:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist ausschließlich **zum Monatsende** möglich. Sie muss schriftlich oder per E-Mail erfolgen. Es gilt eine Kündigungsfrist von **drei Monaten** zum Monatsende.

Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich

Name: _____

Straße: _____

Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft bei Mensch in Bewegung Eutin e.V.

- monatlicher regulärer Beitrag 45 €
 monatlicher ermäßigter Beitrag 35 €
 Aufnahmegebühr von 49 €

- Jahresbeitrag 450 €
 ermäßigter Jahresbeitrag 350 €

Vertragsbeginn:

Bitte Rückseite beachten!



Mensch in Bewegung e.V.

Jahnhöhe 3, 23701 Eutin

Fon 04521/70100

Fax 04521/701099

Einverständniserklärungen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich per E-Mail über alle wichtigen Informationen informiert werde, die den Verein sowie meinen Vertrag betreffen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, den Bewegungsmelder per E-Mail zu erhalten, der Informationen über den Verein sowie Gesundheitsthemen enthält.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

Angenommen durch Verein: _____

Hinweis: Erfolgt binnen sechs Wochen keine weitere Nachricht, gilt der Antrag als angenommen.

SEPA Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: Mensch in Bewegung Eutin e.V.; Jahnhöhe 3; 23701 Eutin Gläubiger

Identifikationsnummer **DE64ZZZ00000162068** Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtigen den Mensch in Bewegung Eutin e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Mensch in Bewegung Eutin e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum u. Unterschrift: _____