

# Antrag auf Mitgliedschaft bei

# KRAV MAGA DEFCON®

Wird von **KMD** eingetragen:Pass-Nr.: Karten-Nr.: **Antragsteller/in:** Herr /  Frau (Mitglied), bzw. Erziehungsberechtigte / r**Jahresbeitrag: 49,- Euro**

Bitte in Druckbuchstaben

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	<b>KMD-Schule/TC:</b>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Das alleinige Nutzungsrecht aus der Mitgliedschaftsvereinbarung steht zu (Name der / des Minderjährigen):			
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>		

**1. Beantragung der Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei **KRAV MAGA Defcon®**, Oswald-Meder-Straße 23, 78052 Villingen-Schwenningen (nachfolgend KMD genannt). Die Mitgliedschaft beginnt im Monat des Eingangs des Mitgliedsantrags und läuft zunächst für 1 Jahr. Sie endet fristgerecht mit schriftlicher Kündigung zum Laufzeitende.

**2. Bearbeitung des Antrags**

Nach Antragstellung wird der Antrag über das jeweilige Training Center oder direkt an **KMD** zugestellt. Wenn alle Voraussetzungen erfüllt sind und der Mitgliedsbeitrag bezahlt ist, erhält der/die Antragsteller/in den Mitgliedsausweis mit gültiger Jahressichtmarke.

**3. Kosten der Mitgliedschaft**

Der Jahresbeitrag in Höhe von 49,- Euro wird mit Abgabe des Mitgliedsantrags fällig. Die Folgebeiträge sind im Voraus zu bezahlen und sind jeweils am 1. des Monats fällig, in dem ein neues Beitragsjahr beginnt.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils durch Bankeinzug –Lastschriftmandat– von **KMD** eingezogen.

**4. Kündigung der Mitgliedschaft**

Die Kündigung kann nur schriftlich und nur zum Schluss des Beitragsjahres mit vierteljährlicher Frist erfolgen. Wird die Mitgliedschaft nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Beitragsjahres gekündigt, dann verlängert sie sich jeweils um ein weiteres Jahr. **KMD** behält sich vor, bei Verstößen gegen die Erklärung, die Mitgliedschaft fristlos zu kündigen. Hierbei besteht kein Anspruch auf Rückerstattung bereits bezahlter Beiträge.

**5. Erklärung**

Der/die Antragsteller/in erklärt hiermit,

1. dass er sich verpflichtet, die erlernten Techniken nur im Notfall (Notwehr bzw. Nothilfe) anzuwenden.
2. nicht wegen Gewaltdelikten vorbestraft zu sein.
3. Änderungen der Adresse/Bankverbindung, Wechsel der **KMD** Schule/TC umgehend an **KMD** mitzuteilen.
4. sich bei **KMD** Lehrgängen, Prüfungen, Unterricht o. ä. dem gültigen **KMD** Pass auszuweisen.
5. eine Kopie dieser Anmeldung erhalten zu haben.

**6. SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige **KRAV MAGA Defcon®**, (UCI: DE82ZZZ00000762853) Oswald-Meder-Straße 23, 78052 Villingen-Schwenningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **KRAV MAGA Defcon®** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: (falls nicht Antragsteller)	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		
Bankname:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Mandatsref. (wird von <b>KMD</b> eingetragen):	<input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber – Rechtsverbindliche Unterschrift (bei Minderjährigen auch der/die Erziehungsberechtigte)			

**7. Widerrufsbelehrung**

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angaben von Gründen Ihre Mitgliedschaft zu widerrufen. Die Widerspruchsfrist beträgt 14 Tage, ab dem Tag der Abgabe des Mitgliedschaftsantrags. Um Ihr Widerspruchsrecht auszuüben, müssen Sie uns mit einer eindeutigen Erklärung – z. B. ein mit der Post versandter Brief an **KRAV MAGA Defcon®**, Oswald-Meder-Straße 23, 78052 Villingen-Schwenningen, per E-Mail an: info@kravmaga.de oder per Telefax an +49 7721-406305 über Ihren Entschluss, Ihre Mitgliedschaft zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Frist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerspruchsrechts vor Ablauf der Widerspruchsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn sie Ihre Mitgliedschaft widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens 14 Tage ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über den Widerruf Ihrer Mitgliedschaft bei uns eingegangen ist.

Nein, ich möchte keinen kostenlosen Newsletter von **KRAV MAGA Defcon®** erhalten.