

Bitte ein Passbild

per JPG File  
mitschicken mit  
diesem Antrag.

Wird dann von der  
Geschäftsstelle  
eingefügt.



Wir sind Mitglied im



# AKADEMIE SCHÜTZE DICH

## PRÄVENTION & SCHUTZ FÜR JUNG UND ALT

[www.akademie-schuetze-dich.de](http://www.akademie-schuetze-dich.de)

### MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die ASD (Akademie Schütze Dich). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen auf [www.akademie-schuetze-dich.de](http://www.akademie-schuetze-dich.de)) sowie die internen Regelungen der ASD an. Ich bin mir dessen bewusst, dass die Geschäftsleitung der ASD:

- eine sofortige Mitgliedschaft vergeben **kann**.
- Die Aufnahme in die ASD ist verbunden mit einer Mitgliedschaft. Die Vertragslaufzeit gilt entsprechend der von Ihnen unten angekreuzten Box und wird monatlich eingezogen.

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Mitgliedschaftsform an. Die Preise entnehmen Sie der Rückseite.

- Kinder / Jugendliche bis 17 Jahre / Studenten
- Erwachsene ab 18 Jahre
- Partner / Geschwister / 1 Elternteil
- Familie mit 1 Kind
- Familie unbegrenzt
- NEU**  Krav Maga (nur Jahresvertrag möglich)

Zahlweise  
bitte wählen

- monatlich
- vierteljährlich
- jährlich
- zweijährlich

**\*\*MITGLIEDSNUMMER:**

\*\* Diese Angabe wird durch die Geschäftsstelle vergeben und ist NICHT auszufüllen

Meine Mitgliedsdaten sind wie folgt:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Graduierung: \_\_\_\_\_ Stilrichtung \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Skype: \_\_\_\_\_ Körpergröße Kind: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**WICHTIG:** Bitte füllen Sie diese Anmeldung komplett und sauber leserlich aus, drucken Sie diese aus und unterschreiben Sie diese. Kleben Sie ein aktuelles Passbild in die dafür vorgesehene Box und scannen Sie den Antrag anschließend wieder ein. Diesen senden Sie dann an [info@akademie-schuetze-dich.de](mailto:info@akademie-schuetze-dich.de).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dem SEPA Lastschriftmandat zustimme und ermächtige Frau Stefanie Kleinschwärzer (Akademie Schuetze Dich - ASD) die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Und dass ich/wir die auf [www.akademie-schuetze-dich.de](http://www.akademie-schuetze-dich.de) veröffentlichten Datenschutzrichtlinien gem. DSGVO, sowie die AGB's gelesen und akzeptiert habe(n). Diese beinhalten auch das Recht am Bild und die Nutzung bei Veröffentlichung in den sozialen Medien wie auch der Website. Erziehungsberechtigte sind dahingehend einverstanden, wenn es um die eigenen Kinder/Jugendlichen geht, Bild- und Videorechte an die ASD widerruflich abzutreten. Sind Zweifel, nehmen Eltern bzw. Erziehungsberechtigte umgehend Kontakt zur Geschäftsstelle der ASD auf.

Name des Antragstellers in Druckbuchstaben

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum der Antragsstellung

Volksbank Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee eG  
Inhaber: Stefanie Kleinschwärzer – BfSD-Group  
IBAN: DE6571160000009200886  
BIC: GENODEF1VRR  
Website: [www.akademie-schuetze-dich.de](http://www.akademie-schuetze-dich.de)

Stand: 03.02.2020 11:55:43

Inhaberin:  
Ausbildungsleiter:  
Kooperationspartner des ASD  
Email:

Fr. Stefanie Kleinschwärzer  
Hr. Alfred Kleinschwärzer  
Anwaltskanzlei Landau & Beyer Bochum  
[info@akademie-schuetze-dich.de](mailto:info@akademie-schuetze-dich.de)



# AKADEMIE SCHÜTZE DICH

PRÄVENTION & SCHUTZ FÜR JUNG UND ALT

[www.akademie-schuetze-dich.de](http://www.akademie-schuetze-dich.de)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA Basis Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften):

Zahlungsempfänger: Stefanie Kleinschwärzer - BfSD Group  
Chiemseestrasse 10, 83022 Rosenheim

Gläubiger-ID-Nr.: DE88ZZZ00002055270

Mandatsreferenz-Nr.\*

Kontoinhaber:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

## Mitgliedspreise pro Monat

**NEU**

Gebührenübersicht	monatlich	¼-jährlich	jährlich	2-jährlich	Krav Maga
Kinder / Jugendliche bis 17 Jahre und Studenten <i>(ab 14 Jahre beim Krav Maga)</i>	€ 69,00	€ 59,00	€ 55,00	€ 49,00	€ 29,00
Erwachsene ab 18 Jahre	€ 89,00	€ 79,00	€ 75,00	€ 69,00	€ 39,00
Partner / Geschwister / bzw. 1 Elternteil mit Kind <i>(ab 14 Jahre beim Krav Maga)</i>	€ 109,00	€ 99,00	€ 95,00	€ 89,00	€ 59,00
Familie mit 1 Kind <i>(ab 14 Jahre beim Krav Maga)</i>	€ 159,00	€ 139,00	€ 125,00	€ 119,00	€ 89,00
Familie mit 1 bis 4 Kindern <i>(ab 14 Jahre beim Krav Maga)</i>	€ 179,00	€ 159,00	€ 145,00	€ 139,00	€ 99,00

**Hinweis:** Krav Maga ist bei uns erst ab dem 14. Lebensjahr möglich!

**Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 49,00 Euro**

(Berechtigt zur Teilnahme an einem Unterricht pro Woche á 1 Stunde)

Nach Eingang der ersten Monats-, Vierteljahres-, bzw. Jahresgebühr bekommt das Mitglied kostenfrei:

- 1 Karate-Anzug im Wert von 79 Euro (nicht für Krav Maga zutreffend)
- 1 Verbandsaufnäher im Wert von 10 Euro, 1 Schulaufnäher im Wert von 5 Euro
- 1 Verbandsaufkleber im Wert von 2 Euro, 1 Schulaufkleber im Wert von 2 Euro

Ein Top-Sparangebot für alle die ihre Mitgliedsgebühr jährlich bezahlen wollen. Wir geben einen Nachlass von 10% und bei Zahlungen für zwei Jahre im Voraus gewähren wir sogar 20% Nachlass.

Wenn Sie einen Freund / Freundin als Mitglied in die ASD werben, erhalten Sie von uns einen Gutschein im Wert von 75 Euro auf alle Artikel, die wir im Trainingssortiment führen.

Unsere Datenschutzbestimmungen gem. DSGVO sowie unsere AGB's zur Mitgliedschaft,  
zu Kündigungen uvm. entnehmen sie bitte unserer Website.

**DSGVO:** <https://www.akademie-schuetze-dich.de/j/privacy> - **AGB:** <https://www.akademie-schuetze-dich.de/j/shop/terms>