

# Antrag auf Mitgliedschaft beim Tai Chi Qigong Lübeck e. V.

Vereinshaus: Brolingstr. 51, 23554 Lübeck Tel (0451) 47976110  
VR-Nr: VR 3048 HL IK-Nr: 444100715 Reha-Vereinsnr. 191 St-Nr: 22/290/83647  
[www.tai-chi-qigong-luebeck.de](http://www.tai-chi-qigong-luebeck.de) [www.tcqg-hl.de](http://www.tcqg-hl.de) E-Mail: [info@tcqg-hl.de](mailto:info@tcqg-hl.de)



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tai Chi Qigong Lübeck e.V. für

☐ € 29,90.-/Monat , oder ermäßigt: ☐ €24,90.-/Monat ab Monat/ • 202 .

Ermäßigungs-Grund: Name des Mitglieds: Mitgliedsnr.:

☐ Hartz IV/Bürgergeld-Empfänger, Lübeck-Pass-Inhaber, bitte Nachweis vorlegen.

Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

|             |      |          |  |
|-------------|------|----------|--|
| Name:       |      | Vorname: |  |
| geboren am: | PLZ: | Ort:     |  |
| Straße:     |      |          |  |
| Telefon:    |      | E-Mail:  |  |

Die Mitgliedschaft kann jeweils mit vierwöchiger Frist zum Quartalsende per Einschreiben oder per E-Mail gekündigt werden, Austritt frühestens nach 6 Monaten. Im ersten Monat besteht ein außerordentliches Rücktrittsrecht bis zum 8 .Tag vor Ablauf des Monats. Die Mitgliedschaft berechtigt zum kostenlosen Besuch aller passenden fortlaufenden Schulungs- und Trainingsangebote und zur Teilnahme an Mitgliederversammlungen. Für Sonderveranstaltungen und Seminare gelten vergünstigte Vereinspreise. Für den Bereich Rehasport gelten Sonderbedingungen (Verordnung, Versicherung). Ab dem 7. Monat der Mitgliedschaft erhält das Mitglied Stimmrecht bei den Mitgliederversammlungen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21TCL00000395642 Mandatsreferenz TCQG-HL14

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Tai Chi Qigong Lübeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tai Chi Qigong Lübeck 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.

Konto-Inhaber (falls abweichend): .....

Adresse: .....

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ IBAN.....

Nicht Einlösung oder Widerspruch gelten nicht als Kündigung der Mitgliedschaft. Der Verein ist berechtigt, die dadurch zusätzlich entstehenden Kosten beim nächsten Mal mit einzuziehen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift