



## Beitrittserklärung

Eintritt per: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

T / Mobile: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich entscheide mich für folgende Mitgliedsart (bitte Ankreuzen):

\_\_\_ Aktivmitgliedschaft: CHF 50.-/Monat

\_\_\_ Passivmitgliedschaft: CHF 50.-/Jahr

-> pro Trainingsabend bezahlen Passiv- sowie Nichtmitglieder CHF 15.- in bar vor Ort.

### Kontoangaben

Postfinance

Konto: 85-772481-2

IBAN: CH09 0900 0000 8577 2481 2

Kontoinhaber: Shintaido of Switzerland, Matthias Hobi, Guggachstrasse 12, 8057 Zürich

## **Allgemeine Mitgliedschaftsbedingungen**

Als Mitglied oder Kursteilnehmerin bin ich selbst für ausreichenden Versicherungsschutz besorgt. Der Verein lehnt bei Unfällen beim Training und bei einem Workshop jede Verantwortung ab.

Die Mitgliedsgebühren sind im Voraus zu bezahlen, auch wenn das Training nicht oder nur teilweise besucht wird. Der Verein behält sich eine Anpassung der Mitgliedsgebühren vor und gibt diese bekannt.

Für Kleidung, Wertgegenstände und Geld in der Garderobe haftet der Verein nicht.

Sachbeschädigungen werden auf Kosten derjenigen Person behoben, welche sie bewirkt hat.

## **Kündigung der Mitgliedschaft**

In schriftlicher Form beim Präsidenten unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten.

Ich habe die Statuten gelesen. Sie sind integraler Bestandteil dieser Beitrittserklärung. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, auch mit dem Inhalt der Statuten einverstanden zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dieses Formular ans Training mitbringen oder senden an:

Verein Shintaido of Switzerland  
Matthias Hobi, Präsident  
Guggachstrasse 12  
8057 Zürich

Email: [matthias.hobi@bluewin.ch](mailto:matthias.hobi@bluewin.ch)