



## Raum zum Wachsen e.V. Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantragen die Aufnahme in den Verein Raum zum Wachsen e.V.

### Person über 18

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

Tel/Mobil: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ] -> Extrablätter beachten

### Person über 18

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

Tel/Mobil: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ] -> Extrablätter beachten

### + Kinder: Außerdem die Mitgliedschaft für folgende minderjährige Personen

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

ggfs. Straße: \_\_\_\_\_

ggfs. PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ]

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

ggfs. Straße: \_\_\_\_\_

ggfs. PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ]

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

ggfs. Straße: \_\_\_\_\_

ggfs. PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ]

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

ggfs. Straße: \_\_\_\_\_

ggfs. PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

In die Sparte/n: Soziales [ ] und / oder  
Gesundheitssport [ ]

### Anerkennung der Satzung und Datenschutz

Durch meine / unsere Unterschrift/en erkenne/n Ich/wir die gültigen Satzungen und Ordnungen von Raum zum Wachsen e.V. als verbindlich an.

Ich/wir habe/n die Informationen zum Datenschutz erhalten und bin/sind mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner/unserer personenbezogenen Daten **für Vereinszwecke**, gemäß der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich/wir habe/n jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine/unserere gespeicherten Daten zu erhalten.



## **Beiträge, Kündigung, Spartenwechsel**

### **Soziales**

Die Spartenbeiträge „Soziales“ sind Jahresbeiträge und werden im Jahr des Beitritts einmalig und voll erhoben. Die Kündigung der Sparte „Soziales“ ist zum 30.06 und 31.12 möglich und dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Beiträge in der Sparte „Soziales“ **können** steuerlich geltend gemacht werden.

### **Gesundheitssport**

Der Spartenbeitrag „Gesundheitssport“ wird jeweils für 6 Monate erhoben, zum 1.1. und 1.7. des Jahres. Der Austritt aus der Sparte ist dem Vorstand schriftlich zu erklären -er ist unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Halbjahresende möglich.

Beiträge in der Sparte „Gesundheitssport“ **können NICHT** steuerlich geltend gemacht werden.

### **Vereinfachte Spendenbescheinigung**

Für Spenden und Beiträge der Sparte „Soziales“ UNTER 300€ stellen wir nur auf besondere Anfrage Spendenbescheinigungen aus. In diesem Fällen findest du eine sog. „vereinfachte Spendenbescheinigung“ auf unserer Homepage oder im Haus der Generationen.

### **Aufnahme**

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Nach der Aufnahme erhalte ich eine Bestätigung per Email an die angegebene Adresse mit den aufgenommenen Daten.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Person 1 / Unterschrift Person 2

(bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung)



## Sparte Soziales Beitragsauswahl

Name	Vorname

1 Erwachsene Person 24 € / Jahr + zugehörige Minderjährige/Enkel/Kinder (kostenlos)

2 Erwachsene Personen 48€ / Jahr + zugehörige Minderjährige/Enkel/Kinder (kostenlos)

oder ein erhöhter Förderbeitrag von \_\_\_\_\_ €/Jahr

1 Jahres-Option – automatische Kündigung zum 31.12.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Raum zum Wachsen e.V. Plantage 86, 38444 Wolfsburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00000630106**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige Raum zum Wachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Raum zum Wachsen 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift



## Sparte Gesundheitssport Beitragsauswahl

Name	Vorname	Geb.	Tel.
<b>Einzelmitgliedschaft</b> plus zusätzlicher <b>Aktivbeitrag</b> (pro Std. 1,00€ extra für jedes genutzte Angebot - außer Yoga,TaiChi,Qigong)			monatlich 10,00 Euro
<b>Einzelmitgliedschaft-Flatrate</b> für sämtl. Angebote inkl. Yoga (Zusatzbeitrag für TaiChi u. Qigong )			monatlich 18,00 Euro
<b>Einzelmitgliedschaft Kind/Jugendliche(r)</b>			monatlich 6,00 Euro
<b>Familiensportbeitrag</b> (sonntags) GSV-Familie (1 Erwachsener und Kind/Kinder) (alle anderen GSV-Angebote sind frei nutzbar)			monatlich 16,00 Euro
GSV-Familie (2 Erwachsene und Kind/Kinder) (alle anderen GSV-Angebote sind frei nutzbar)			monatlich 20,00 Euro
<b>Ehepartner/Lebenspartnerschaften</b> (für alle Angebote inkl. Yoga)			monatlich 24,00 Euro
<b>Yoga, TaiChi, Qigong</b> (alle anderen Angebote können ohne zusätzl. Aktivbeitrag genutzt werden)			monatlich 18,00 Euro
<b>Zusatzbeitrag: TaiChi+Qigong</b> (pro Person /mtl. <b>10,-€</b> )			monatlich 28,00 Euro
<b>Nichtmitglieder-10er Karte</b>			60,00 Euro
<b>Nichtmitglieder-10er Karte Yoga u. Pilates</b>			90,00 Euro