



Sportakademie Fischer
Fachschule für
Kampfsport-Fitness-Selbstverteidigung
Leitung: Ralph Fischer



Hirschbergstrasse 25 – 78054 VS-Schweningen – Tel.: 0151-50472307 – Email: jkd.ralphfischer@t-online.de – Web: www-jkd-vs.de

Mitgliedsvertrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Sportakademie Fischer/M.A.A.F. ()
Mitgliedschaft in die MAA – I, FKA/–JFKD Akademie Int. , ISKA, BJJBD ()

Ich erkläre mich einverstanden, eine Jahresgebühr von 25,- Euro für den jeweiligen Verband im Voraus zu zahlen. Bei Aufnahme wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 50,- € und eine Passgebühr in Höhe von 10,- € erhoben.
Die Mitgliedschaft erfolgt auf eigenes Risiko und schließt jede Haftung egal in welche Form aus. Er verlängert sich stillschweigend um drei Monate, falls nicht vier Wochen vor Vertragsende eine schriftliche Kündigung per Einschreiben bei der Akademie vorliegt. In den Monatsbeiträgen sind die Urlaubszeiten in denen die Akademie geschlossen ist mit einkalkuliert. Bei einem Rückstand von zwei Monatsbeiträgen wird der Gesamtbetrag der abgeschlossenen Vertragslaufzeit fällig. Mir ist bewusst, dass die erlernten Techniken nur in absoluten **Notwehrsituationen** eingesetzt werden dürfen. Ich erkenne an, dass es untersagt ist Erlerntes ohne Lehrlizenz der M.A.A.F. an Dritte weiterzugeben. Die Verbände und die M.A.A.F behalten sich vor, den Antrag auf Mitgliedschaft ohne Angaben abzulehnen.

Angebotene Systeme: JKD, Inosanto Kali, MMA & Grappling, K1/Kickboxing, Little Dragon, Junior Dragon, Ladys Kickboxing, BodyCross Funktional Fitness

Vertragsdauer/Laufzeit:	Tarif :	Monatsbeitrag	
6 Monate	Little & Junior Dragon, Ladys Kickboxing	89,- Euro	()
6 Monate	Kampfsport/BodyCross	99,- Euro	()
12 Monate	Little & Junior Dragon, Ladys Kickboxing	69,- Euro	()
12 Monate	Kampfsport/BodyCross	79,- Euro	()
24 Monate	Little & Junior Dragon, Ladys Kickboxing	59,- Euro	()
24 Monate	Kampfsport/BodyCross	65,- Euro	()

Personalien: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname (Vertragsinhaber)		Name, Vorname (Vertragsnutzer bei Personen unter 18 Jahren)
Beruf	geb. am/in	Staatsangehörigkeit
PLZ, Wohnort	Straße	
E-mail	Telefonnummer	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Vor und Zunahme mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten)	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen der Beiträge bei Fälligkeit

(Datum)..... zu Lasten meines (unseres) Girokonto

BIC:.....IBAN:.....

Bei..... (genaue Bezeichnung des Kreditinstitut)

Durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum.....Unterschrift:.....