

# Antrag auf Mitgliedschaft bei



## Antragsteller:

Name : ..... Vorname : ..... KMD – Pass-Nr.: .....

Staatsangehörigkeit: ..... KMD® -Schule/TC : ..... KMD –Karte Nr.: .....

Adresse : PLZ..... Wohnort : .....

Strasse Nr.: ..... Geb-Tag:..... Geb.Ort:.....

Telefon / Fax : ..... E-Mail : .....

### 1. Beantragung der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei **KRAV MAGA Defcon® - KMD®** - (Vertragspartner: KRAV MAGA Defcon® GbR, Postfach 15 74, 78005 Villingen-Schwenningen), zum nächstmöglichen Zeitpunkt, zunächst für den Rest des laufenden Kalenderjahres. Wird die Mitgliedschaft nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres von meiner Seite gekündigt, dann verlängert sie sich jeweils um ein weiteres Jahr.

### 2. Bearbeitung des Antrags

Nach Antragstellung wird der Antrag durch das jeweilige Training Center oder direkt an **KMD®** zur Prüfung zugestellt. Wenn alle Voraussetzungen erfüllt sind, erhält der Antragsteller den Mitgliedsausweis mit gültiger Jahressichtmarke.

### 3. Kosten der Mitgliedschaft

Der Jahresbeitrag beträgt: 40.- €, unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts.  
Der Beitrag wird bei Abgabe der Anmeldung zur Zahlung fällig. Die Folgebeiträge dann jeweils zum nächsten 1. Januar.  
Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils durch Bankeinzug – Einzugsermächtigung – von **KMD®** eingezogen.  
Nach Zahlungseingang wird der **KMD® Pass** sowie die gültige Jahressichtmarke zugesandt.  
Der jeweilige Jahresbeitrag kann durch **KMD®** jährlich angepasst werden. Hierüber werden die Mitglieder rechtzeitig benachrichtigt. Ein außerordentliches Sonderkündigungsrecht besteht deshalb nicht.  
Für Rücklastschriften wird eine Gebühr von 10.-€ berechnet.

### 4. Kündigung der Mitgliedschaft

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss **KMD®** per Einschreiben zugestellt werden.  
Die Kündigung muss spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres ( spätestens zum 30. September ) eingegangen sein. **KMD®** behält sich vor, bei Verstößen gegen die Erklärung, die Mitgliedschaft fristlos zu kündigen. Hierbei besteht kein Anspruch auf Rückerstattung bereits bezahlter Beiträge.

### 5. Erklärung

Der Antragsteller erklärt hiermit

1. Dass er sich verpflichtet, die erlernten Techniken nur im Notfall ( Notwehr bzw. Nothilfe ) anzuwenden.
2. Nicht wegen Gewaltdelikten vorbestraft zu sein.
3. Sich bei **KMD®** Lehrgängen, Prüfungen, Unterricht o.ä. dem gültigen **KMD® Pass** auszuweisen.
4. Änderungen der Adresse/Bankverbindung, Wechsel der **KMD®** Schule/TC umgehend an **KMD®** mitzuteilen.
5. Die Richtlinien von **KMD®** einzuhalten und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu akzeptieren.
6. Eine Kopie dieser Anmeldung erhalten zu haben.

### 6. Bankeinzug / Einzugsermächtigung

**Krav Maga Defcon® GbR**, Postfach 15 74, 78005 Villingen-Schwenningen, wird hiermit ermächtigt, den unter 3. vereinbarten Betrag von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen:

Kontoinhaber: (falls nicht Antragsteller).....

Konto Nr: ..... Bankleitzahl: .....

Bankname:..... Datum:.....

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift ( bei Minderjährigen auch der/die Erziehungsberechtigte )

Krav Maga Defcon® GbR • Postfach 15 74 • 78005 Villingen-Schwenningen • Tel: 07721-406304 • Fax: 07721-406305