

Beitrittserklärung für AbsolventInnen der Ausbildungen

Bei Mia Segal und Yochanan Rywerant

(Assoziierte Mitglieder)

Stand: 09/2019

Name	Vorname	Grundberuf	Geburtsdatum
_____ Straße	_____ Land	_____ PLZ	_____ Ort
_____ Telefon	_____ Handy	_____ E-Mail	_____ Homepage-Adresse

Der **Mitgliedsbeitrag** für FeldenkraislehrerInnen aus den Ausbildungen von Mia Segal und Yochanan Rywerant beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 2015 **EUR 150,--** im Jahr.

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Nutzung der Wortmarke „Feldenkrais®“

Die Mitgliedschaft berechtigt **nicht** zur Verwendung des Logos und zur Nutzung der Marke „Zertifizierte/r FELDENKRAIS® Lehrer*in FVD“.

Die Beitragspflicht beginnt mit Antrag auf Mitgliedschaft. *Erfolgt der Beitritt während des Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag anteilig berechnet.*

Der Beitrag wird innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung abgebucht!

Jahresbeitrag für Assoziierte Mitglieder: EUR 150,--

Die Zahlung erfolgt per Lastschrift (siehe Beiblatt: SEPA-Mandat). Auf Antrag ist eine Bezahlung per Überweisung mögliche, siehe Beitragsordnung.

Ich möchte Mitglied im FVD Feldenkrais-Verband Deutschland e.V. werden. Ich habe eine Ausbildung bei Mia Segal / Yochanan Rywerant (Zutreffendes bitte unterstreichen) abgeschlossen, eine **Kopie des Zertifikates** liegt bei. Ich erkläre mich mit den Ethischen Richtlinien, der Satzung und den Nutzungsrichtlinien der Marken des FVD Feldenkrais-Verbandes Deutschland e.V. einverstanden.

Training _____ von _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift