

Beitrittserklärung

für FELDENKRAIS® Lehrer*innen

Stand: 07/2022

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 2014 **EUR 250,--** im Jahr. **In den ersten zwei Jahren nach Trainingsende ist der Beitrag ermäßigt auf EUR 150,-- im Jahr. Im 3. Jahr beginnt der volle Beitrag.**

Die Beitragspflicht beginnt mit Antrag auf Mitgliedschaft. *Erfolgt der Beitritt während des Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag **anteilig für die jeweiligen Quartale** berechnet.* Der Beitrag wird innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung eingezogen!

Zahlung an den FVD Feldenkrais-Verband Deutschland e.V.:

- EUR 250,-- Beitrag für FELDENKRAIS® Lehrer*innen
- EUR 150,-- ermäßigter Beitrag für FELDENKRAIS® Lehrer*innen in den ersten zwei Jahren nach Abschluss der Ausbildung
- EUR 110,-- Beitrag für ausländische Zweitmitgliedschaft (Beschluss MV 2015 - nur bei Nachweis einer Mitgliedschaft in der jeweiligen Landesgilde)
- Ehe-/ Partner*in bezahlen die Hälfte des regulären Beitrags

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

Ich möchte Mitglied im FVD Feldenkrais-Verband Deutschland e.V. werden. Ich habe ein akkreditiertes Feldenkrais Training abgeschlossen und lege eine **Kopie des Zertifikats, das SEPA-Mandat und die Datenschutzerklärung** 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 _____

Beitritt auf Empfehlung von (Vorname, Nachname, Ort) _____

Bitte dem Antrag beifügen: Datenschutzerklärung, SEPA-Mandat, Kopie des Ausbildungszertifikats

Ort, Datum _____ Unterschrift _____