

Zentrum für Bewegung & Lebenskunst e.V.

Mitgliedsantrag

(Stand: 06.06.2026)

Mit diesem Formular beantragst du die Mitgliedschaft im Zentrum für Bewegung & Lebenskunst e.V. Nach Eingang prüfen wir deinen Antrag und bestätigen dir den Beginn deiner Mitgliedschaft per E-Mail.

*Bei minderjährigen Personen stellen die gesetzlichen Vertreter*innen den Antrag.*

Alle Angaben sind Pflichtangaben, sofern nicht anders gekennzeichnet.

1. Persönliche Daten

Vorname: _____
Nachname: _____
Titel (optional): _____
Geburtsdatum: _____
Anrede (Frau / Herr / Familie / ohne): _____
Geschlecht (w / m / d): _____
Familienstand (optional): _____

*Bitte ergänze bei Minderjährigen Angaben zur/zum **gesetzlichen Vertreter*in**:*

Vorname: _____
Nachname: _____
Titel (optional): _____
Anrede (Frau / Herr / Familie / ohne): _____

2. Kontaktdaten

E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Straße & Hausnummer: _____
PLZ & Ort: _____

Hinweis:

*Für unsere Vereinsverwaltung nutzen wir **easyVerein**. Im Mitgliederbereich kannst du unter anderem deine Mitgliedsdaten selbst verwalten, dich zu deinen Trainings & Klassen anmelden, deine Rechnungen einsehen, an Chats teilnehmen und auf vereinsinterne Dokumente zugreifen. Du kannst easyVerein als App (iOS und Android) nutzen oder über einen Webbrowser unter: easyverein.com/public/ZBL*

3. Angaben zur Mitgliedschaft

3.1 Art der Mitgliedschaft

Bitte wähle die für dich passende Mitgliedschaftsart (Definitionen gemäß Beitragsordnung).

- Regulär
- Familie
- Ermäßigt (Nachweis erforderlich)
- Fördermitgliedschaft (passiv)

3.2 Familienmitglieder (falls Familientarif)

Für welche Personen beantragst du zusätzlich die Mitgliedschaft? Bitte fülle die Angaben für jede Person separat aus. Weitere Personen bitte auf einem Zusatzblatt angeben.

Vorname: _____
Nachname: _____
Titel (optional): _____
Geburtsdatum: _____
Anrede (Frau / Herr / Familie / ohne): _____
Geschlecht (w / m / d): _____
Familienstand (optional): _____
Familienverhältnis: _____

Vorname: _____
Nachname: _____
Titel (optional): _____
Geburtsdatum: _____
Anrede (Frau / Herr / Familie / ohne): _____
Geschlecht (w / m / d): _____
Familienstand (optional): _____
Familienverhältnis: _____

3.3 Beginn der Mitgliedschaft

Bitte gib an, ab welchem Datum deine Mitgliedschaft beginnen soll. Ein Beginn ist jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich. Die Mindestmitgliedsdauer beträgt gemäß Satzung drei Monate.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft (Datum): _____

4. Angaben zu Übungsangebot & Abteilungen

Hinweis für Familien: Bitte fülle diesen Abschnitt für jede Person separat aus. Weitere Personen bitte auf einem Zusatzblatt angeben.

Name des übenden Mitglieds: _____

4.1 Übungsangebot

Bitte wähle alle Bereiche aus, die du nutzen möchtest: Trainingsgruppe und Zusatzbeitrag.

Kindertraining (bis 12 Jahre)

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Kinderyoga | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |

Jugendtraining (ca. 12 bis 16 Jahre)

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |

Erwachsenentraining (ab 16 Jahre)

- | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yoga 60 min | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Yoga 90 min | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Feldenkrais 60 min | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Meditation | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Iaido | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> Tai Chi | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> BuL-Flatrate (alle Klassen) | <input type="checkbox"/> regulär | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> ermäßigt |

Team-Mitglieder

- BuL-Flatrate Team
- BuL-Flatrate Team-Assistenz

4.2 Abteilungen

Bitte gib an, welcher Abteilung du angehören möchtest (Mehrfachauswahl möglich).

- Abteilung Obergeschoss (z. B. Aikido, Iaido, Karate-Do)
- Abteilung Untergeschoss (z. B. Yoga, Meditation, Feldenkrais, Tai Chi)

4.3 Graduierung

Gib hier gerne deine Graduierung bzw. Erfahrung an, z. B. Aikido 5. Kyu, Karate-Do 1. Dan, Yoga-Neuling.

Graduierung / Erfahrung (optional): _____

5. Zahlung & Bankverbindung

5.1 Zahlungsweise

- Monatliche Zahlung (Einzug jeweils zum 1. des Monats)
- Jährliche Zahlung (Einzug am 1. Januar – Jahresbeitrag gemäß Beitragsordnung rabattiert: Kinder-/Jugendtraining: 2 Monate, Erwachsenentraining: 1 Monat)

5.2 Bankverbindung

IBAN: _____

Wenn abweichender Kontoinhaber: Name: _____

5.3 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zentrum für Bewegung & Lebenskunst e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren, Zusatzbeiträge und Umlagen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts.

- Ich erteile das SEPA-Lastschriftmandat.

6. Rechtliche Hinweise & Ordnungen

Eine Zustimmung zu folgenden Vereinsordnungen ist verpflichtend (§ 22 Satzung). Die Satzung sowie alle Vereinsordnungen findest du unter www.lebenskunst-bonn.de/ordnungen

6.1 Satzung

6.2 Beitrags- und Gebührenordnung

6.3 Datenschutzordnung

6.4 Schutzkonzept

7. Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung, die Beitrags- und Gebührenordnung, die Datenschutzordnung, das Schutzkonzept sowie die Allgemeinen Teilnahme- und Nutzungsbedingungen (AGB) des Vereins gelesen habe und anerkenne. Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzordnung zu. Zugleich stelle ich hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein und bestätige, dass ich trainingsgesund bin und alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Bei Minderjährigen versichere ich zudem, dass ich gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter bin.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____