

## TRAGER Verband Deutschland e. V.

Kochstraße 11, 91054 Erlangen

Telefon: 0 91 31 – 97 06 74

tvd@trager.de • www.trager.de

- Beitrittserklärung  
 Änderungserklärung

Beitritt/Änderung ab \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Der TVD ist mit anderen nationalen TRAGER Verbänden in TRAGER International zusammengeschlossen. Dadurch werden weltweit gleiche Ausbildungsstandards ermöglicht sowie die Qualitätssicherung der TRAGER Arbeit und der Schutz der Markenzeichen gewährleistet. Die Studenten, Praktiker sowie alle Angehörigen des Lehrkörpers sind Mitglieder in ihren jeweiligen nationalen TRAGER Verbänden.

Der TRAGER Verband Deutschland e.V. ist ein gemeinnütziger Verein, der sich durch die Beiträge seiner Mitglieder finanziert. Seine Aufgabe ist es, die TRAGER Ausbildung und die obligatorische Fortbildung zu gewährleisten sowie die Weiterverbreitung von TRAGER zu fördern.

Für Beitritte bis zum 30.06. des Jahres gilt der volle Jahresbeitrag. Bei Beitritten nach dem 30.06. gilt der halbe (50 %) Jahresbeitrag für das Eintrittsjahr.

Für die TRAGER Aus- und Fortbildung ist die Mitgliedschaft im TRAGER Verband obligatorisch. Die Satzung des Verbandes finden Sie auf der Webseite [www.trager.de](http://www.trager.de) unter „Wir über uns – Unsere Satzung“ oder Sie können sie schriftlich in der Geschäftsstelle anfordern.

Die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten werden nur zur Erfüllung der in der Satzung des TVD aufgeführten Zwecke und Aufgaben genutzt.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

- stimmberechtigtes Mitglied

- als Student/in

- erhalte ich das Handbuch der deutschsprachigen TRAGER Verbände inkl. Hör-CD „MENTASTICS II“ und das Buch „TRAGER – Die Frage nach Leichtigkeit“
- das persönliche Studienbuch
- den TRAGER Informations- und Ausbildungsflyer
- eine Informationsbroschüre über TRAGER
- den Flyer unseres Dachverbandes FG
- den TRAGER Kugelschreiber

- als Praktiker/in

- erhalte ich jährlich unter Nachweis meiner obligatorischen Fortbildungsaufgaben meine schriftliche Anerkennung als zertifizierte/r Praktiker/in
- werde ich auf Wunsch in das Praktikerverzeichnis der deutschen TRAGER Webseite aufgenommen
- werde ich auf Wunsch in die Referenzliste des Dachverbandes FG aufgenommen
- kann ich kostengünstig Werbematerial des TRAGER Verbandes für meine Praxis erwerben
- erhalte ich das Handbuch der deutschsprachigen TRAGER Verbände inkl. Hör-CD „MENTASTICS II“ und das Buch „TRAGER – Die Frage nach Leichtigkeit“, falls ich meine Ausbildung bei einem nichtdeutschsprachigen Verband absolviert habe

- Fördermitglied

- Ich habe kein Stimmrecht.
- Ich unterstütze die TRAGER Körper- und Bewegungswahrnehmung mit einem jährlichen Förderbeitrag. Der Beitrag ist als Spende steuerabzugsfähig.
- Falls ich schon stimmberechtigtes Mitglied im TVD war, kann ich als Fördermitglied entsprechend meines Ausbildungsstatus an allen TRAGER Kursen in Deutschland teilnehmen. Ich bezahle pro Kurstag eine Zusatzgebühr von 20 €. **Bei Wiedereintritt als Student oder Praktiker in den TVD im gleichen Jahr wird der Betrag mit dem Mitgliedsbeitrag verrechnet.**

Außerdem werden Sie in unsere nationale und internationale Mitgliederliste aufgenommen und erhalten Zugang zu den geschützten Mitgliederbereichen sowohl der internationalen als auch der nationalen Webseite.

Für Auskünfte steht Ihnen die Geschäftsstelle gerne zur Verfügung.

**Den Antrag bitte nur per Post und im Original an den TRAGER Verband zurückschicken, da sonst das SEPA Lastschriftmandat nicht gültig ist.**

Persönliche Daten des Bewerbers/der Bewerberin:

Vorname	Nachname
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	Webseite
Geburstag	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> keine Angabe    (bitte ankreuzen)
Beruf(e)	

**Einzugsermächtigung**

TRAGER Verband Deutschland e.V., Kochstraße 11, 91054 Erlangen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34TRA00000462920**  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TRAGER Verband Deutschland e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TRAGER Verband Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, da bei Nicht-Einlösung die dafür vorgesehene Bearbeitungsgebühr für Rücklastschriften erhoben wird.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einmalig im Jahr meines Beitritts und danach  
jährlich zum 15. Januar eines Jahres**

gültiger Mitgliedsbeitrag des TRAGER Verband Deutschland e.V. (Student\*Innen, Praktiker\*Innen, Freund\*Innen)

Kontoinhaber: Name	Vorname	
Anschrift: Straße	PLZ	Ort
Kreditinstitut:		
IBAN	BIC	
Ort/Datum	Unterschrift	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beiträge des TRAGER Verbandes Deutschland e.V. an.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------