

**TRAGER Verband Deutschland e. V.**

**Kochstraße 11, 91054 Erlangen**

Telefon: 0 91 31 – 97 06 74

[tvd@trager.de](mailto:tvd@trager.de)

<https://trager.de>

Beitrittserklärung ODER  Änderungserklärung

Beitritt/Änderung ab \_\_\_\_\_ für (persönliche Daten des Bewerbers/der Bewerberin):

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail Webseite

\_\_\_\_\_  
Geburtstag  männlich  weiblich  offen  keine Angabe (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Beruf(e)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

- Student/in und stimmberechtigtes Mitglied
- Er/sie erhält das Handbuch der deutschsprachigen TRAGER Verbände inkl. Hör-CD „MENTASTICS II“ zum Download und das Buch „TRAGER – Die Frage nach Leichtigkeit“,
  - das persönliche Studienbuch,
  - den TRAGER Informations- und Ausbildungsflyer,
  - eine Informationsbroschüre über TRAGER,
  - den TRAGER Kugelschreiber.
- Praktiker/in und stimmberechtigtes Mitglied
- Er/sie erhält jährlich – nach Erbringung des Nachweises über die obligatorischen Fortbildungsaufgaben – die schriftliche Anerkennung als zertifizierte Praktikerin/als zertifizierten Praktiker,
  - wird auf Wunsch in das öffentliche Verzeichnis für TRAGER-Praktiker der deutschen TRAGER Webseite aufgenommen,
  - kann kostengünstig Werbematerial des TRAGER Verbandes für seine/ihre Praxis erwerben,
  - erhält das Handbuch der deutschsprachigen TRAGER Verbände inkl. Hör-CD „MENTASTICS II“ zum Download und das Buch „TRAGER – Die Frage nach Leichtigkeit“, wenn die Ausbildung bei einem nichtdeutschsprachigen Verband absolviert wurde.
- Fördermitglied (Freund/in)
- Er/sie hat kein Stimmrecht.
  - Er/sie unterstützt die TRAGER Körper- und Bewegungswahrnehmung mit einem jährlichen Förderbeitrag. Der Beitrag ist als Spende steuerabzugsfähig.
  - Wenn er/sie schon stimmberechtigtes Mitglied im TVD war, kann er/sie als Fördermitglied entsprechend seines/ihrer Ausbildungsstatus an allen TRAGER Kursen in Deutschland teilnehmen.

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 Student/innen, Praktiker/innen 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. Außerdem werden Sie auf Wunsch 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.

**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.

**Der Mitgliedsbeitrag** des TRAGER Verband Deutschland e.V. (Student/innen, Praktiker/innen, Freund/innen) **wird einmalig im Jahr meines Beitritts und danach jährlich zum 15. Januar eines Jahres eingezogen.**

---

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
-----------	--------------

**Den Antrag bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post im Original ODER mit gesetzlich anerkannter elektronischer Unterschrift an den TRAGER Verband Deutschland e.V. zurückschicken, da sonst das SEPA-Lastschriftmandat nicht gültig ist.**