

To
Taiji Bailong Ball Federation e.V.
 Dickbarg 20a
 22397 Hamburg
 Germany
 Fax: 0049-40-27167933
 Scan & E-Mail to: info@bailongball.com



MEMBERSHIP APPLICATION FORM

I/we would like to join the federation. I/we would like to actively participate in the following areas:

- Advisory board education, technology and game development
- Advisory board national and international cooperation
- Advisory board prevention, rehabilitation, health and disabled sports
- Advisory board law and discipline
- Others

| Natural person (individual member) | Legal entity (organization) | |
|---|--|---------------------|
| Family name: | Name of Organization: | |
| First name: | Legally represented by: | |
| Date of Birth: | Date of Establishment/Registration: | |
| Trainer license* Status <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior <input type="checkbox"/> Instructor since year | Number of Members: | Number of Trainers: |
| Postcode, City: | | |
| Country: | | |
| E-Mail: | | |
| The annual fee* of: _____ by <input type="checkbox"/> bank transfer or <input type="checkbox"/> SEPA Direct Debit Mandate (please fill out) | | |
| <input type="checkbox"/> € 30,00 resp. | € 200,00 (Organizations up to 40 members, each additional 10 members: + € 50,00) | |
| <input type="checkbox"/> students or pupils € 10,00 (pls. attach a certificate) | | |
| Date, Signature: | | |

* For fee amount see Membership fees & Fee Schedule

An die
Taiji Bailong Ball Federation e. V.
 Diekburg 20a
 22397 Hamburg
 Germany
 Fax: 0049-40-27167933
 Scan & E-Mail an: info@bailongball.com



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich/wir möchte(n) der Föderation beitreten. Ich/wir möchten uns in folgenden Bereichen aktiv beteiligen:

- Fachbeirat Ausbildung, Technik und Spielentwicklung
- Fachbeirat nationale und internationale Zusammenarbeit
- Fachbeirat Prävention, Rehabilitation, Gesundheits- und Behindertensport
- Fachbeirat Recht und Disziplin
- Andere

| Natürliche Person (Einzelmitglied) | Juristische Person (Organisation) | |
|---|--|-----------------------|
| Name: | Name der Organisation: | |
| Vorname: | Rechtlich vertreten durch: | |
| Geburtsdatum: | Gründungs-/Eintragungsdatum: | |
| Trainer Lizenz* Status <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior <input type="checkbox"/> Instructor seit Jahr | Anzahl Mitglieder/innen: | Anzahl Trainer/innen: |
| PLZ, Ort: | | |
| Land: | | |
| E-Mail: | | |
| Der Jahresmitgliedsbeitrag* von: durch <input type="checkbox"/> Banküberweisung oder <input type="checkbox"/> SEPA Lastschriftverfahren (bitte ausfüllen) | | |
| <input type="checkbox"/> € 30,00 bzw. | € 200,00 (Organisationen bis zu 40 Mitglieder*innen, je weitere 10 Mitglieder*innen: + 50 €) | |
| <input type="checkbox"/> Student/Schüler*in € 10,00 (Bescheinigung erfdl.) | | |
| Datum, Unterschrift: | | |

* Für die Höhe der Beiträge siehe Mitgliedsbeiträge & Gebührenordnung



TAIJI BAILONG BALL FEDERATION e.V.

Diekbarg 20a · 22397 Hamburg · Germany
German Tax ID: 17/440/12143 · HSB-Member: 3921
Bank: Hamburger Sparkass · IBAN: DE95 2005 0550 1301 1213 05 · BIC: HASPDEHHXXX

SEPA-Lastschriftmandat | SEPA Direct Debit Mandate

Creditor Identifier DE51ZZZ00000720052 | Mandate reference Membership-fee

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000720052 | Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag

By signing this mandate form, you authorise Taiji Bailong Ball Federation e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from TBBF e.V.. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Ich ermächtige die Taiji Bailong Ball Federation e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TBBF e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

.....
Name of the debtor

Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Street name and number

Straße und Hausnummer

.....
Postal Code, City, Country

PLZ Ort, Land

.....
Bank

Kreditinstitut

BIC:

IBAN:

Place, Date and Signature | Ort, Datum und Unterschrift

.....



TAIJI BAILONG BALL FEDERATION E.V.

Mitgliedsbeiträge & Gebührenordnung

Einzelmitglied (Spieler:innen, Trainer:innen, Instructor) im Inland und Ausland, Jahresbeitrag:

- Erwachsene: 30 €
- bis 18 Jahre/Auszubildende/Student:innen: 10 €

Organisationen (Sportvereine und -abteilungen, inhabergeführte Schulen/Studios und ähnliche Einrichtungen, und juristische Personen) im In- und Ausland, Jahresbeitrag:

- Grundbeitrag 200 € bis zu 40 Mitglieder:innen Stand 31.12. eines jeden Jahres;
- der Grundbeitrag erhöht sich um jeweils 50 € pro Jahr je weitere 10 Mitglieder:innen.

Trainer:

Prüfungsgebühr: 50 € pro Prüfung

Lizenzgebühren: Junior-, Senior-Trainer:innen oder Instructor: 20 € pro Jahr

Membership fees & Fee Schedule

Individual member (player, trainer, instructor) at nationally and abroad, annual fee:

- Adults: 30 €
- up to 18 years/trainees/students: 10 €

Organisations (sports clubs and departments, owner-managed schools/studios and similar institutions, and legal entities) nationally and abroad, annual fee:

- Basic fee 200 € up to 40 members As of 31.12. of each year;
- the basic fee increases by 50 € per year for each additional 10 members.

Trainer:

Examination fee: 50 € per examination

Licence fees: Junior-, Senior-Trainer or Instructor: 20 € per year