

Beitrittserklärung zum Verband für ShenDo Shiatsu e.V.

Name		Vorname	
_____		_____	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
_____		_____	_____
Tel. privat _____		Tel. Handy _____	
Email _____		Homepage _____	
Geburtsdatum _____		Beruf _____	

- Ich möchte aktives Mitglied im Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. werden.
Ich habe ein ShenDo Shiatsu Training abgeschlossen bei _____
Mit den Richtlinien der ShenDo Shiatsu Berufsordnung, der Satzung und den Nutzungsrichtlinien der
Bild- und Wortmarke des Verbands für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. bin ich einverstanden und erkenne die für
aktive Mitglieder bindende Fortbildungspflicht mindestens alle 2 Jahre an.
- Ich bin in der ShenDo Shiatsu Ausbildung und möchte förderndes Mitglied im Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.
werden. Mit den Richtlinien der ShenDo Shiatsu Berufsordnung, der Satzung und den Nutzungsrichtlinien der
Bild- und Wortmarke des Verbands für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. bin ich einverstanden.
- Ich möchte die Vision von ShenDo Shiatsu als förderndes Mitglied unterstützen.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 2012

- ◆ €90 für aktive Mitglieder (abgeschlossene ShenDo Shiatsu Ausbildung)
- ◆ €60 für fördernde Mitglieder (ShenDo Shiatsu Schüler und andere)
- ◆ Die Beitragspflicht beginnt mit Antrag auf Mitgliedschaft. Erfolgt der Beitritt während des Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag anteilig für die jeweiligen Quartale berechnet. Dieser Beitrag wird innerhalb von 14 Tagen, der Jahresbeitrag innerhalb der beiden ersten Januarwochen per Lastschrift (siehe Beiblatt) eingezogen.

Mein Beitritt erfolgt zum _____

Ein Austritt aus dem Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. ist zum Ende eines Kalenderjahres mit einmonatiger Kündigungsfrist möglich.

Hinweis zum Datenschutz:

Der Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. speichert die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft personenbezogenen Daten in seinem EDV-System. Diese werden nach Beendigung der vereinsrechtlichen Mitgliedschaft gelöscht, wenn mögliche rechtliche Ansprüche im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft nicht mehr geltend gemacht werden können, z.B. wenn diese verjährt sind.

Die Informationen zum europäischen Datenschutz /DSGVO sind auf der Homepage des Verbands für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. einzusehen:

<https://shendo-shiatsu-verband.de/datenschutz>

Ort , Datum _____

Unterschrift _____



Einwilligung in den Datenschutz

Verband für ShenDo® Shiatsu in Deutschland e.V.

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Tel. privat		Handy	
Email		Homepage	

Der Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. stellt seinen Mitgliedern, Regionalvertretern und Kursorganisatoren für ShenDo Shiatsu Weiterbildungen die Mitgliederadressen zur Verfügung. Bitte teile uns mit, unter welchen Voraussetzungen wir Deine Adresse und weitere Daten weitergeben dürfen. Mit dem Ankreuzen einer solchen nachfolgenden Alternative und Deiner Unterschrift willigst Du damit ein, dass der Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. Deinen Namen, Deine Adresse, Deine Kontaktdaten (Tel. und Handy) und Deine Email- sowie Homepage-Adresse bei sich speichert und an die in den einzelnen Alternativen genannten Empfänger übermittelt bzw. auf der Homepage www.shendo-shiatsu-verband.de veröffentlicht. Die Empfänger der Daten sind in der EU ansässig; eine Übermittlung in ein Drittland findet nicht statt. Diese Einwilligung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Der Widerruf kann gegenüber dem Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. postalisch unter der unten angegebenen Adresse oder per Mail an shendo-shiatsu-verband@shendo.de erfolgen.

Weitergabe von Adressen/Kontaktdaten: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine Adresse und Kontaktdaten (Tel., Handy, Mail-/Homepage-Adresse) kann **an Interessent*innen** für ShenDo Shiatsu-Anwendungen/-Behandlungen weitergegeben werden:

- Ja
- Nein

Meine Adresse und Kontaktdaten (Tel., Handy, Mail-/Homepage-Adresse) soll **im Adressverzeichnis/Praktikersuche** auf unserer Webseite www.shendo-shiatsu-verband.de erscheinen:

- Ja
- Nein

Meine Adresse und Kontaktdaten (Tel., Handy, Mail-/Homepage-Adresse) kann an **Mitglieder, Regionalvertreter und Kursorganisatoren** von ShenDo Shiatsu zur Information über **Weiterbildungs-Seminare**, Workshops, Regionaltreffen der Mitglieder etc. weitergegeben werden:

- Ja
- Nein

Nutzungsbestimmungen:

1. Der Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. speichert die auf diesem Formular eingetragenen Daten in seinem EDV-System ab und übermittelt diese gegebenenfalls an die in den einzelnen Alternativen beschriebenen Empfängerkreis mittels elektronischer Datenübermittlung. Der Unterzeichner muss Mitglied im Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. sein.
2. Für fehlerhaft eingetragenen Informationen können wir keine Haftung übernehmen. Jegliche Änderungen in den oben genannten Daten bitten wir schnellstmöglich mitzuteilen.
3. Wir werden bei der Übermittlung an die jeweiligen Empfänger darauf hinweisen, dass eine unbefugte Weitergabe an Dritte nicht erlaubt ist und die übermittelten Daten zweckgebunden zu verwenden sind. Für die Einhaltung dieser Beschränkungen durch die Dritten können wir keine Haftung übernehmen.
4. Die gesamten Informationen zum Datenschutz (Artikel 13 DSGVO) sind auf der Homepage des Verbands für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V. einzusehen: <https://shendo-shiatsu-verband.de/datenschutz/>

Ort, Datum

Unterschrift



Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.
Mandat zum Einzug des Mitgliedbeitrags mittels SEPA-Basislastschrift

Name des/der Zahlungspflichtigen:

Adresse des/der Zahlungspflichtigen:

Hiermit ermächtige ich widerruflich u.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen (Mitgliedsbeitrag und andere Zahlungen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von u.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene (n) Lastschriften einzulösen.

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e. V.
Neuwiese 19
D-86911 Riederau

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00000080538

Hinweis:

Ich bin berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des/der Zahlungspflichtigen:

BIC des kontoführenden Kreditinstituts:

Kontoführendes Kreditinstitut:

Ort, Datum und Unterschrift des /der Zahlungspflichtigen:



Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.
Geschäftsstelle: Neuwiese 19 ♦ D-86911 Riederau/Ammersee
Tel. 08807 - 206 584 ♦ Email: shendo-shiatsu-verband@shendo.de ♦ www.shendo-shiatsu-verband.de
Bankverbindung: VR Bank Starnberg-Herrsching-Landsberg ♦ IBAN: DE21 7009 3200 0003 7458 13 ♦ BIC: GENODEF1STH

Übereinkunft für ShenDo Shiatsu® Praktiker*innen

Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.

1. Das **ShenDo® Logo** und **ShenDo Shiatsu®** sind **eingetragene Warenzeichen** (Bild- und Wortmarke).

Voraussetzungen für die Bezeichnung **ShenDo Shiatsu® Praktiker*in** sind die vollständige und abgeschlossene Ausbildung zum/r ShenDo Shiatsu® Praktiker*in sowie die erfolgreiche theoretische und praktische Prüfung am Ende des ShenDo Shiatsu Praktiker-Trainings.

Die Bezeichnung **ShenDo Shiatsu® Praktiker*in** berechtigt zur Ausübung von ShenDo Shiatsu® als Anwendung in eigener Gesundheitspraxis **unter unbedingter Berücksichtigung der ShenDo Shiatsu Berufsordnung**.

2. **Das ShenDo Shiatsu® Logo** (Name plus Logo)  **SHENDO®** können nur **aktive Mitglieder** im **Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.** für die Werbung für ihre eigenen **ShenDo Shiatsu Anwendungen** verwenden. Der Verband stellt Name und Logo für **2 Jahre** zur Verfügung (zur Werbung in Zusammenhang mit ShenDo Shiatsu Anwendungen, nicht aber für eigene Kurse, Seminare und Ausbildungen). In dieser Zeit ist laut Beschluss der **Mitgliederversammlung vom Mai 2004 eine mindestens 20-stündige ShenDo Weiterbildung** nötig, um in Kontakt zu bleiben mit dem **ShenDo Spirit** und weiterhin ein gutes ShenDo Shiatsu zu garantieren. Ebenso bleibt auch die Internet-Präsenz als ShenDo Shiatsu Praktiker*in (www.shendo-shiatsu-verband.de) an die erwähnte Weiterbildung gebunden.

2. Für die **Praxis-Emailadresse** darf der Begriff ShenDo bzw. ShenDo Shiatsu nur von **aktiven ShenDo Shiatsu Verbandsmitgliedern** in Verbindung mit dem eigenen Namen benutzt werden:
z.B. shendoshiatsu-mariameyer@web.de.

4. **Homepage/Internet**

a.) Die Verwendung von „ShenDo®“ bzw. „ShenDo Shiatsu®“ als Bezeichnung für eine eigene **Homepage** im Internet ist nur nach **Abprache mit dem Vorstand** und in **Verbindung mit dem eigenen Namen** möglich, z.B. www.shendo-shiatsu-mueller.de. oder ShenDo Shiatsu Praxis Müller.

b.) Wenn Du mit ShenDo Shiatsu im Internet auftrittst und / oder das ShenDo Logo auf Deiner Homepage benutzt, **dann muss die Beschreibung Deiner Tätigkeit mit der ShenDo Shiatsu Definition des Verbands übereinstimmen** und vom Vorstand genehmigt werden. Nur ShenDo Shiatsu Praktiker/innen, die mindestens alle zwei Jahre eine **ShenDo Fortbildung** besuchen, sind berechtigt, ShenDo im Homepage Namen zu benutzen.

c.) Auf Wunsch kann Deine Homepage-Adresse auf der ShenDo Shiatsu Verbandsseite im Internet genannt werden.

5. ShenDo Shiatsu® Praktiker*innen bieten **keine ShenDo Shiatsu Kurse** und/oder **ShenDo Shiatsu Ausbildungen** an.

6. ShenDo Shiatsu® Arbeitshefte und Texte sind urheberrechtlich geschützt und dürfen nur mit schriftlicher Genehmigung des Autors verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Verband für ShenDo Shiatsu in Deutschland e.V.

Geschäftsstelle: Neuwiese 19 ♦ 86911 Riederau/Ammersee

Tel. 08807 - 206 584 ♦ Email: shendo-shiatsu-verband@shendo.de ♦ www.shendo-shiatsu-verband.de