

Anmeldung Sportkurse / Fitness-Studio

Turn- und Sportgemeinde (TSG) Söflingen 1864 e.V.

Harthäuser Straße 99 · 89081 Ulm

Telefon: **0731 / 93 666-27**

E-Mail: **sportkurs@tsg-soeflingen.de**

www.tsg-soeflingen.de · www.facebook.com/TSG1864

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 82 ZZZ 00000157961

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportkurssystem und/oder in das Fitness-Studio der TSG Söflingen 1864 e.V.. Ich erkenne die Vereinsatzung an und gebe die Einwilligung gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen geschützten Daten. Zudem erkenne ich die aktuelle Beitragsordnung des Hauptvereins an. Ebenso stimme ich den Nutzungsbestimmungen der TSG Söflingen zu.

Mitgliedschaft:

- Mitglied der TSG
- Nichtmitglied

Ermäßigung:

- Schüler, Student, Azubi, BFD, FSJ (über 18 Jahre)
- Behinderte
- Rentner
- Nachweis erbracht

Fitness-Studio

- Erwachsene
- Ehepaar
- 10er Karte
- All Inclusive**

Kombiangebot

- Erwachsene
- Ehepaar
- 10er Karte

Sportkurse

- 1 Kurs/Woche
- 2 und mehr Kurse/Woche

EMS/XBody™

- 10er Karte

Hinweise:

Die Angaben der IBAN und BIC/SWIFT-Nummern sind zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschriftmandats an die TSG Söflingen 1864 e.V. ist nur im Original, nicht jedoch als E-Mail zulässig. Es kann nur ein Lastschriftmandat bzw. eine Kontoverbindung hinterlegt werden. Abbuchungen von einem Sparbuch sind nicht möglich.

Ich ermächtige/wir ermächtigen die TSG Söflingen 1864 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die TSG Söflingen 1864 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Zahlungen:

(bitte ankreuzen)

- Gebühren Fitness-Studio
- Gebühren Sportkurse
- Gebühren XBody™
- Einwilligung zur Aufbewahrung des persönlichen Trainingsplans in einem öffentlich zugänglichen Schrank im Fitness-Studio.

Angaben zur Person / zum Zahlungspflichtigen:

Name

Vorname

Vor- und Nachname Mutter Vor- und Nachname Vater

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum Telefon

E-Mail Adresse

Eintrittsdatum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r / Erziehungsberechtigte/r

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum Telefon

DE

IBAN

BIC / SWIFT

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in