

Anmeldung Sportkurse / Fitness-Studio

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

Harthäuser Straße 99 · 89081 Ulm

Telefon: **0731 / 93 666-0** · Fax: **0731 / 93 666-23**

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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 82 ZZZ 00000157961

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kurssystem der TSG Söflingen sowie der Zusatzangebote. Ich erkenne die Vereinsatzung an und gebe die Einwilligung gem. §§ 4 Abs. 1, 4a Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen geschützten Daten und erkenne die Beitragsordnung an. Ebenso stimme ich den Nutzungsbestimmungen des Fitness-Studios und der Sportkurse 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
 monatlich
 jährlich

Kombiangebot

- Erwachsene
 Ehepaar
 10er Karte
 monatlich
 jährlich

Sportkurse

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

Power Plate®

- monatlich
 10er Karte

EMS/XBody™

- 10er Karte

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 Erziehungsberechtigte/r / Zahlungspflichtige/r

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 Fax oder 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 Power Plate® / XBody™

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

DE

IBAN

BIC / SWIFT

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in