

# Beitrittserklärung Sportkurse / Fitness-Studio

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

Harthäuser Str. 99, 89081 Ulm

Telefon 0731/9 36 66-0, Fax 0731/9 36 66-23

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 der/des Sportkurse/Fitness-Studios zu.

#### Mitgliedschaft:

Mitglied der TSG

Nichtmitglied

#### Ermäßigung:

Schüler, Student,

Azubi, BFD, FSJ

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

### 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 zur Person / zum Zahlungspflichtigen:

Name

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Geb. Datum / Telefon

E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum

Abteilung

Unterschrift Erziehungsberechtigten / Zahlungspflichtigen

### Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Geb. Datum / Telefon

IBAN

BIC / SWIFT

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber