

Anmeldung Gesundheits- und Rehasport

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

Harthäuser Straße 99 · 89081 Ulm

Telefon: **0731 / 93 666-14** · 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 Gesundheits- und Rehasport der TSG Söflingen 1864 e.V.. Ich erkenne die Vereinssatzung 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.

Die Anmeldung für Kurse im Gesundheits- und Rehasport verlängert sich automatisch für das folgende Tertial. Eine schriftliche Abmeldung ist bis 4 Wochen vor Tertialende möglich. Die Rückerstattung der Kursgebühr ist verwaltungstechnisch nicht möglich.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Kurs Nr.	Kurs Nr.	Kursbeginn
<input type="checkbox"/> Mitglied der TSG	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied	

Angaben zur Person / zum Zahlungspflichtigen:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

E-Mail Adresse

Ort

Datum

Unterschrift 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.

Teilnahme über einen Verordnungsschein Rehabilitation:

Ab dem Jahr 2021 ist eine Mindestteilnahme erforderlich.

- 3. Tertial 2021: mindestens an 10 von 14 Terminen
 - 1. Tertial 2022: mindestens an 8 von 12 Terminen
 - 1. Tertial 2022: mindestens an 8 von 14 2 Terminen
- Sollten weniger Termine als die geforderte Mindestteilnahme wahrgenommen werden, wird die Differenz berechnet.

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 Gesundheits- und Rehasport

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

DE

IBAN

BIC / SWIFT

Unterschrift Kontoinhaber/in