

# Anmeldung 1864-G.U.T / Sportkurse

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

Harthäuser Straße 99 · 89081 Ulm

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

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

**1864gut@tsg-soeflingen.de**

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000157961

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportkurssystem und/oder in das 1864-G.U.T 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 zu.

## Voraussetzung für die Teilnahme an einem Kurs, ist das Mitbringen einer eigenen Gymnastikmatte!

### Mitgliedschaft:

- Mitglied der TSG
- Nichtmitglied

### Ermäßigung:

- Schüler, Student, Azubi, BFD, FSJ
  - über 18 Jahre
  - unter 18 Jahre
- Behinderte
- Rentner

### 1864-G.U.T

- Erwachsene
- Ehepaar
- 10er Karte
- 1864-G.U.T Spezial**

### 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 1864-G.U.T
- Gebühren Sportkurse
- Gebühren EMS / XBody™

- Einwilligung zur Aufbewahrung des persönlichen Trainingsplans in einem öffentlich zugänglichen Schrank im 1864-G.U.T

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für die Aufbewahrung des Trainingsplans

## 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