ADYTON
DAS ALLERHEILIGSTE IST IHRE GESUNDHEIT

AUFNAHMEANTRAG
Niendorfer TSV Wellnessmitgliedschaft im ADYTON / Hauptverein

Ich beantrage die Aufnahme für folgendes Angebot:

W E L L N E S S

Gebühren und Beiträge für den Wellnessbereich im Adyton / Niendorfer TSV pro Monat

(Stand: 21.6.2018):

Monatlicher Beitrag	**Wellnessbereich**	**Hauptverein**	**Aufnahmegebühr**
Jugendliche (unter 18 Jahre),	10,00 €	12,00 €	9,50 €
Schüler über 18 Jahre, Studenten und Azubis bis 27 Jahre, Wehr- und Zivildienstleistende, (nur nach Vorlage einer Bescheinigung)	10,00 €	12,00 €	19,00 €
Erwachsene	13,00 €	18,50 €	19,00 €
Ehepaare	20,00 €	37,00 €	

Die Teilnahme an dem o.g. Wellnessangebot setzt eine aktive Mitgliedschaft im Hauptverein voraus.
Der Wellnessbereich ist ab dem 13. Lebensjahr zugängig.

Hiermit beantrage ich verbindlich,

mich ☐ meine Tochter ☐ meinen Sohn ☐

in den Niendorfer Turn- und Sportverein aufzunehmen.

Mitglieds-Nr.:

☐☐☐☐☐☐☐

Wird vom Niendorfer TSV ausgefüllt

Bitte mit GROSSBUCHSTABEN ausfüllen

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum: _____ weiblich ☐ männlich ☐

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Ich bin bereits Mitglied im Niendorfer TSV ja ☐ nein ☐

Ist bereits ein Familienmitgl. im Niendorfer TSV? nein ☐ Wenn ja, welches? _____

Dem Niendorfer TSV liegt bereits ein SEPA-Lastschriftmandat vor ja ☐ nein ☐

(Bei fehlendem SEPA-Lastschriftmandat bitte rückseitig angeführtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.)

SEPA-Lastschriftmandat (Laut Satzung sollen Beiträge und Gebühren per Lastschrift vom Konto des Mitglieds eingezogen werden.)

Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000267639

Mandatsnummer: wird Ihnen noch schriftlich mitgeteilt

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Niendorfer TSV, Beiträge und Gebühren für das oben angeführte Mitglied zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Niendorfer TSV auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

IBAN: D E _ _| _ _ _ _ | _ _ _ _ |_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Anschrift des Kontoinhabers (falls von oben abweichend):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Die monatlichen Mitgliedsbeiträge werden in der jeweils gültigen Höhe für das Mitglied eingezogen. Die Aufnahmegebühr sowie sonstige Gebühren sind mit dem ersten Beitragseinzug fällig. Die jeweilige Höhe des Beitrags, die Höhe der Aufnahmegebühr und sonstige Gebühren werden nach der im Sportprogramm enthaltenen Beitrags- und Gebührenauflistung geregelt und wird nicht gesondert mitgeteilt.
Beiträge werden grundsätzlich am 10. Bankarbeitstag monatlich/vierteljährlich im Voraus eingezogen.

Hamburg, den _____ Unterschrift des Kontoinhabers: (✕) _____

Die Kündigungsfrist für die Teilnahme im Wellnessbereich sowie im Niendorfer TSV beträgt vier Wochen zum Quartalsende.

Es gelten die Sonderbestimmungen (Hausordnung) für den Wellnessbereich im Adyton.
Mit der Erhebung, Erfassung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der Mitgliedschaft, gemäß Satzung des Vereins, erkläre ich mich einverstanden. Die Datenschutzhinweise gemäß DSGVO habe ich gelesen und erkenne diese an. Die Datenschutzhinweise sind jederzeit auf unserer Homepage einsehbar unter:
www.ntsv.de/Mitgliedschaft/Anträge/Datenschutzhinweise oder auf Anfrage in der Geschäftsstelle erhältlich.

Hamburg, den _____ Unterschrift: (✕) _____
(Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Niendorfer Turn- und Sportverein von 1919 e.V.
Geschäftsstelle
Sachsenweg 78
22455 Hamburg
Tel: 040 – 55 42 16 -0
info@niendorfer-tsv.de
www.niendorfer-tsv.de