

12=10



AUFNAHMEANTRAG

Niendorfer TSV Fitness-Studio ADYTON / Hauptverein

Ich beantrage die Aufnahme im September 2017 für folgendes Angebot:

FITNESS / KURSE / WELLNESS

Gebühren und Beiträge für das Fitness-Studio im Adyton / Niendorfer TSV pro Monat:
(Stand: Juli 2015)

| Monatlicher Beitrag | Fitness / Kurse Wellness | Hauptverein | Aufnahme- gebühr |
|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| Jugendliche (unter 18 Jahre) | 36,00 € | 11,00 € | 9,50 |
| Schüler über 18 Jahre, Studenten und Azubis bis 27 Jahre, Wehr- und Zivildienstleistende, (nur nach Vorlage einer Bescheinigung) | 36,00 € | 11,00 € | 19,00 |
| Erwachsene | 41,00 € | 17,50 € | 19,00 |
| Einmaliger obligatorischer Fitness-Check (bei Beginn der Mitgliedschaft) | 35,00 € | | - |
| Dispenser Getränkepaket „Alles inklusive“ (€ 1,19 wöchentlich) | 4,76 € | gewünscht <input type="checkbox"/> | nicht gewünscht <input type="checkbox"/> |

Die Teilnahme an dem o. g. Fitnessangebot setzt eine aktive Mitgliedschaft im Hauptverein voraus. Der Fitnessbereich ist ab dem 16. Lebensjahr zugänglich, der Kurs- und Wellnessbereich ab dem 13. Lebensjahr.

Hiermit beantrage ich verbindlich,
mich meine Tochter meinen Sohn
in den Niendorfer Turn- und Sportverein aufzunehmen.

Mitglieds-Nr.:

Wird vom Niendorfer TSV ausgefüllt

Geworben von:

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 Familienmitglied im Niendorfer TSV? nein Wenn ja, welches? _____

(Bei fehlendem SEPA-Lastschriftmandat bitte unten 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 Gebührenaufstellung geregelt und wird nicht gesondert mitgeteilt. Beiträge werden grundsätzlich am 10. Bankarbeitstag monatlich/vierteljährlich im Voraus eingezogen.

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

Es gelten die Bestimmungen der Satzung des Niendorfer TSV von 1919 e.V. und ergänzend die Sonderbestimmungen für das Fitness-Studio. Mit Erhebung, Erfassung und Verarbeitung der Mitgliedsdaten zu satzungsgemäßen Zwecken des Vereins besteht Einverständnis.

Die Dauer der Mindestmitgliedschaft für diesen Vertrag beträgt **zwölf** Monate. Die Kündigungsfrist für die Teilnahme im Adyton, im Niendorfer TSV, sowie für das Getränkepaket „Alles inklusive“, beträgt vier Wochen zum Quartalsende. Es gilt ein einmaliges Sonderkündigungsrecht von vier Wochen zum 31.8.2018. **Die Monate Juli und August 2018** sind für das Adyton **beitragsfrei**. Bei Missbrauch des Getränkepakets „Alles inklusive“ behalten wir uns einen Ausschluss aus dem Studio vor.

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