

TSV Haar e.V.

Anmeldung Outdoor-Fitness



Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 17, Fax 089 / 46 23 06 20
www.tsv-haar.de, e-mail: info@tsv-haar.de

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Geb.datum _____ Tel. _____ e-mail _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Nutzung des Fitness-Outdoors Parks ab dem _____ an.

Die Buchung des Outdoor-Fitness Parks berechtigt den Nutzer, die Outdoor-Fitnessanlage im Racket Park uneingeschränkt während der Öffnungszeiten zu nutzen!

Für die Nutzung des Outdoor – Fitness Parks entsteht eine monatliche Nutzungsgebühr in Höhe von:

- 5,00 € für TSV-Mitglieder
 12,50 € für Nicht-Mitglieder

Laufzeit und Kündigung

Die Laufzeit der Anmeldung für das Outdoor Fitness Angebot ist unbefristet. Die Nutzung kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Quartalsende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Informationen an Betroffene gemäß DSGVO

Verantwortlicher: TSV Haar e. V., Höglweg 7, 85540 Haar,
Tel. 089 / 46 23 06 15
Mail: info@tsv-haar.de
Externer Datenschutzbeauftragter: Franz Obermayer, Complimant AG, EDT 4, 84558 Kirchweidach
DSB-Tel.: +49 8683 99390 11
DSB-Mail: datenschutz@complimant.de
Zweck der Verarbeitung: Abbuchung der Zusatzvereinbarung
Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DSGVO
Kategorien von Empfängern intern: TSV Geschäftsstelle, Abt. Fitness
Kategorien von Empfängern extern: keine
Vorgesehene Übermittlung in ein Drittland außerhalb der EU: nein

Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschriftinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des TSV Haar e.V., die AGBs und die Hygiene und Verhaltensregeln im Racket-Park in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1) _____

2) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE78TSV00000328268

Mandatsreferenz
Wird nach Annahme des Aufnahmeantrags durch den Vorstand im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Haar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

IBAN

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift (en)