

Siebenlehn Sportlich Vereint!



Antrag auf Zusatzbeitrag Fitnesskurse mit verbindlicher Anmeldung beim Siebenlehner Sportverein 90 e.V. (nur gültig, wenn bereits eine Mitgliedschaft besteht.)



Siebenlehner Sportverein 90 e.V. - Forstthofstr. 14 - ST Siebenlehn - 09603 Großschirma
Tel. +49 35242 66 579 - Email: info@siebenlehnersv.de - Web: www.siebenlehnersv.de
Antrag ausgefüllt bitte per Post oder per E-Mail an vor genannte Adresse schicken.

Persönliche Angaben (Pflichtangaben *)

_____		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d
Herr/ Frau/ Titel/ Name *		Geschlecht		
_____	_____	_____		
Vorname *		Geburtsdatum*		
_____	_____	_____		
Straße / Hausnummer *		PLZ / Ort *		

Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Abteilung:	Kursteilnahme:	Kurs:	Beginn der Zusatzmitgliedschaft:
<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitssport	<input type="checkbox"/> 1x wöchentlich - 19,99€/ mtl.	<input type="checkbox"/> Rückenfit	01. ____ .202____
	<input type="checkbox"/> 2x wöchentlich - 24,95 €/ mtl.	<input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po	Mitgliedsnummer:
Kündigungsfristen sind der Satzung und Beitragsordnung zu entnehmen.		<input type="checkbox"/>	(wird ggf. vom Verein ausgefüllt)
		<input type="checkbox"/>	_____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Siebenlehner SV 90 e.V., Zahlungen wiederkehrend (Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Siebenlehner SV 90 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des SSV 90 e.V.: [Hauptkasse: DE84FIT00000838089]
Mandatsreferent: wird mit Abbuchung bekanntgegeben (Mitgliedsnummer)

Konto-Inhaber (Name, Vorname): _____
(PLZ / Ort / Straße / Nr.): _____

IBAN: _____ Name des Kreditinstitut: _____

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort / Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Zusatzinformationen

Die Abteilung Gesundheitssport erhebt für die Fitnesskurse monatlich zu zahlende Zusatzbeiträge in Höhe von: 19,99 € mtl. für die Teilnahme an einem Kurs wöchentlich und 24,95 € mtl. für die Teilnahme an zwei Kursen wöchentlich.

Der Zusatzbeitrag „Fitness“ umfasst die wöchentliche Teilnahme am Zusatz-Kurs-Angebot je nach Zusatzmitgliedschaft ein- oder zweimal wöchentlich.

Die Abbuchung erfolgt monatlich im Voraus. Mit Abgabe des SEPA-Lastschriftmandat verpflichte ich mich zur Zahlung des Zusatzbeitrag. Die Zusatzbeiträge unterliegen den Kündigungsfristen der Vereinssatzung und Beitragsordnung.

Mit dem Antrag auf Zusatzbeitrag melde ich mich verbindlich bei den o.g. Kursen an. Voraussetzung ist eine bereits bestehend Mitgliedschaft im SSV 90 e.V..

Versäumte bzw. Kursstunden an Feiertagen sowie Weihnachten und Silvester werden nicht erstattet. Bei Krankheit oder anderer Verhinderung des Übungsleiter/ Trainer entfällt der Kurs, wird aber nachgeholt. Die Kurstage und -zeiten sind der Webseite bzw. dem gültigen Kursplan zu entnehmen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Zusatzangebot des Siebenlehner Sportverein 90 e.V. unter Beachtung und Anerkennung der jeweils gültigen Satzung und Ordnungen. Der Vorstand entscheidet über die Annahme.

Ort / Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____



Mein Herz schlägt grün-weiß!