

Beitrittserklärung für Mitglieder ab dem 18. Lebensjahr

Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Festnetz und/ oder Handynr:	
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fitness-Center-Pro-Gesundheit e.V.
Ich erkläre, dass ich sportgesund bin und die Vorstandschaft sowie den Verein als juristische Person von jeglicher Haftung bezüglich etwaiger Schäden durch das Training entbinde.
Änderungen wie z.B. Kontodaten, Adresse sind umgehend mitzuteilen.

Ich melde mich an für die Sparte (auch mehrfach-Nennung möglich):

Fitnessstraining

Kampfkunst

Beitrag / Monat: Fitnessstraining u. Kampfkunst: 31,- €

Jeweils nur Fitnessstraining oder Kampfkunst: 26,- €

Ich bin Besitzer der Ehrenamtskarte
(Beitragsreduktion um 5,- € / Monat)

Ich bin Neu-Mitglied im Rahmen der „Sport-Kooperation Puppenstadt“,
und Mitglied bei:

TTC Thann Turngemeinde Neustadt FC Haarbrücken LAV Neustadt

Ermäßigter Beitrag 16,90 € / Monat nach Prüfung der Mitgliedschaft im
Partnerverein. Weitere Informationen unter: www.sk-puppenstadt.de

Die Laufzeit der Mitgliedschaft im Verein beträgt 6 Monate.

Die Mitgliedschaft ist 4 Wochen vor Ablauf (Beitrittsdatum) schriftlich zu kündigen. Sollte die Mitgliedschaft nicht gekündigt werden, verlängert sich diese stillschweigend um unbestimmte Zeit mit Kündigungsfrist 4 Wochen zum Monatsende.

Kündigungen werden nur, schriftlich angenommen, per Post oder e-mail. Die Abmeldung ist mit der Kündigungsbestätigung wirksam.



Mehr als ein
Verein



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr:

Gläubiger Identifikations-Nr des Vereins:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Fitness Center Pro Gesundheit e.V.“ widerruflich, die Vereinsbeiträge von unten genannten Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Bank: *	
IBAN: *	
BIC: *	
Kontoinhaber/in: *	
<hr/>	
Ort / Datum: *	Unterschrift des Kontoinhabers/in:*

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

Ich erkenne die Satzung und die Hausordnung der jeweiligen Trainingsstandorte an (Satzungsveröffentlichung unter www.fitness-center-pro-gesundheit.de)

Ich erkläre, regelmäßig auf die Informationstafel zu sehen. Änderungen, Neuerungen, Versammlungen etc. werden dort veröffentlicht.

Schäden durch Fahrlässigkeit und Unterlassung müssen selbst getragen werden.

Die Haftpflichtversicherung des Vereines tritt nur in Kraft, wenn die Haftpflichtversicherung des Verursachers nicht eintritt.

Datenschutzerklärung:

Daten von Mitgliedern werden nach Austritt gelöscht. Eine Weitergabe von Daten an Dritte wird vom Dateninhaber ausgeschlossen.

Ausgenommen ist hier die Meldung an den BLSV (Bayerischer- Landessportverband) und den angeschlossenen Fachverbänden sowie den Versicherungen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass Aufnahmen (Foto, Video) von mir gemacht und im Internet/ auf den sozialen Medien zur Erreichung der Vereinsziele veröffentlicht werden. Widerspruch ist jederzeit möglich. Bitte vor dem Training dem/der Trainer/Trainerin Bescheid geben.

Ort/ Datum/ Unterschrift Neues Mitglied

Ort/ Datum/ Unterschrift Vorsitzender