

# AUFNAHMEANTRAG

FÜR DAS SPORTVEREINSZENTRUM DES TSV 1848 BIETIGHEIM E.V.

SPORT  
QUADRAT

## PERSONENDATEN

Frau  Herr

MITGLIEDS-NR. \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied im TSV 1848 Bietigheim e.V.  ja  nein

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefonnummer

Mobilfunknummer

Geburtsdatum TT.MM.JJJJ

E-Mail (Kontakt und Newsletter)

Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Aufmerksam geworden durch

Name und Vorname Ehe-/Lebenspartner für ermäßigten Partnertarif

## BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT

0 1. | | | 2 0 | | |

Für die Anmeldung im **SportQuadrat** wird eine Mitgliedschaft im **TSV 1848 Bietigheim e.V.** vorausgesetzt.

## LAUFZEIT UND TARIFE

### ■ KOMPLETT-TARIF

**12 Monate**  normal  ermäßigt (Schüler, Student oder Partner)

### ■ FRÜH-TARIF

**12 Monate**  normal (Nutzung bis 16.00 Uhr & WE und Feiertage ohne Zeitlimit)

### ■ KURS-TARIF

**12 Monate**  normal  ermäßigt (Schüler, Student oder Partner)

ZAHLUNG \_\_\_\_\_ €

**monatlich zum 1.** oder \_\_\_\_\_ € **jährlich**  
(bei Vorauszahlung inkl. 5 % Rabatt)

REST-TAGE \_\_\_\_\_ €

**anteiliger** Monatsbeitrag für den Monat, in dem die Mitgliedschaft abgeschlossen wurde und bereits die Nutzung stattfindet.

STARTPAKET \_\_\_\_\_ €

**einmalig** für Eingangsgespräch mit Gesundheits-Check Einführungstraining, Bearbeitungsgebühr und Chip-Armband

Bietigheim-Bissingen, Datum

Mitarbeiter **SportQuadrat**

Unterschrift Vertragspartner/-Nutzer  
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

**Hinweis:** Ich akzeptiere durch meine Unterschrift die erhaltenen AGBs und die Hausordnung für SportQuadrat. Zusätzlich gebe ich meine Einwilligung gemäß §33 Abs. Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit erteile ich die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf, den monatlichen Mitgliedsbeitrag zum 1. eines Monats bzw. zum nächst fälligen Buchungstag von meinem Konto im SEPA-Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. Wird die jährliche Zahlungsweise vereinbart, erfolgt die Abbuchung der Jahresgesamtschuld ebenfalls zum 1. des nächsten Monats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Lastschriften des TSV 1848 Bietigheim e.V. einzulösen. Unsere Gläubiger-ID: DE40TSV00000307806. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungstermin, in berechtigten Fällen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankname/Kreditinstitut

Name und Vorname des Kontoinhabers falls abweichend vom Vertragspartner/-Nutzer

IBAN

BIC

Bietigheim-Bissingen, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**SportQuadrat** • Das Sportvereinszentrum des TSV 1848 Bietigheim e.V.

Geschäftsstelle • Fischerpfad 36 • 74321 Bietigheim-Bissingen • Telefon 07142.43 5 61 • E-Mail: sportquadrat@tsvbietigheim.de • www.tsvbietigheim.de