

# Nutzungsvereinbarung Aufnahmeantrag

## TSG 1881 Sprockhövel



Ich möchte **GuFiT**, den Gesundheits- und FitnessTreff der TSG nutzen. Ich bin TSG Mitglied und erkenne die Satzung der TSG an. Der Abteilungs- und Nutzungsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Die TSG-Satzung, die Beitragsordnung und die Nutzungsbedingungen liegen in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme aus und sind im Internet unter [www.tsg-sprockhoevel.de](http://www.tsg-sprockhoevel.de) zum Download freigegeben.

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_ Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

### KraFit (Kraft-Fitness am Gerät)

- Jugendliche/ Erwachsene** € 30,00 (pro Monat)  
 **2. Person/Erw** € 25,00 (pro Monat)
- Aufnahmegebühr** € 15,00 (einmalig)  
Die Aufnahmegebühr beinhaltet ein Leistungspaket aus: Anamnese-Bogen, Fitness-Test, Beratung und Trainingsempfehlung durch geschultes Fachpersonal.

### GuFi (Gesundheit und Fitness Kurse)

- Jugendliche/ Erwachsene** € 25,00 (pro Monat)  
 **Kurse und Trainingsfläche** € 45,00 (pro Monat)

Die Mitgliedschaft in der TSG, in der Abteilung GuFi und die Nutzung des KraFit-Bereiches sind zeitlich unbefristet, wenn eine Befristung nicht ausdrücklich vereinbart ist. Eine Kündigung der Vereins-/Abteilungsmitgliedschaft oder der KraFit-Nutzung ist mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Quartalsende möglich. Die Kündigung erfolgt grundsätzlich schriftlich. Die Nutzung des KraFit-Bereiches ist **ab 16** Jahren zulässig. Der Erziehungsberechtigte erklärt dazu mit seiner Unterschrift sein Einverständnis.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen von einem Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich **ermächte** die TSG 1881 Sprockhövel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 1881 Sprockhövel e.V. **GuFiT** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

- Der Beitrag soll **monatlich** abgebucht werden.  
 Der Beitrag soll **quartalsweise** abgebucht werden.  
 Der Beitrag soll **jährlich** abgebucht werden, die Aufnahmegebühr entfällt und ich erhalte einen jährlichen **Rabatt von 20,00 €**.

Name und Sitz der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift