TSV 1848 BIETIGHEIM

SPORT QUADRAT

AUFNAHMEANTRAG

Das Sportvereinszentrum des TSV 1848 Bietigheim e.V.

PERSONENDATEN

☐ Frau ☐ Herr

BEREITS MITGLIED IM TSV BIETIGHEIM

☐ ja ☐ nein ☐ Kooperationsverein:

HINWEIS

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

Name | Vorname | Geburtsdatum

Straße, Nr. | PLZ / Ort

Telefonnummer | Handy | E-Mail

Aufmerksam geworden durch „Werbequelle“ | Mit Nachweis für **Ermäßigung**: Schüler, Student u.a. | **Nur bei Partnertarif**: Name, Vorname des Ehe-/Lebenspartners

Mitgliedschaftsbeginn: 01. _____ . 2024

12 Monate Laufzeit

Tarife & Monatsbeiträge

Flex-Tarif*	☐ 69 €	☐ 62 € ermäßigt
Komplett-Tarif	☐ 54 €	☐ 47 € ermäßigt
Kurs-Tarif	☐ 47 €	☐ 40 € ermäßigt
Früh-Tarif	☐ 49 € Mo - Fr bis 16 Uhr + WE	

Zahlungsweise & Einmalzahlung

Zahlungsweise	☐ monatlich	☐ jährlich (inkl. 5 % Rabatt)
Start-Paket	☐ 59 € Basis	☐ 29 € Kurs
Verw.-Geb.	☐ 10 €	☐ 10 € Chiparmband

Nutzungsbeginn ab: TT.MM.JJJJ

Anteiliger Monatsbeitrag: ____ ____ €

Anmerkungen und sonstige Vereinbarungen | * Flex-Tarif: 1 Monat Laufzeit

Bietigheim-Bissingen, Datum | Mitarbeiter SportQuadrat, Datum | Unterschrift Vertragspartner/-nutzer (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

HINWEIS: Ich akzeptiere durch meine Unterschrift die erhaltenen AGBs und die Hausordnung für SportQuadrat. Gemäß §4a Bundesdatenschutzgesetz gebe ich meine Erlaubnis zur Erhebung, Speicherung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten für die in den AGBs definierten Zwecke.

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 Jahresgesamtsumme 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 dem Belastungsdatum, 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

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN | BIC

Bietigheim-Bissingen, Datum | Unterschrift Kontoinhaber

TSV 1848 Bietigheim e.V.
SportQuadrat
Schwarzwaldstraße 31
74321 Bietigheim-Bissingen

T 07142 7899560
F 07142 913228
sportquadrat@tsvbietigheim.de
www.tsv-sportquadrat.de

1. Vorsitzender Günter Krähling
Geschäftsführer Jan Bodmer
Amtsgericht Stuttgart VR 300131
Umsatzsteuer-ID DE145005431

Bankverbindung
Kreissparkasse Ludwigsburg
DE52 6045 0050 0030 1725 13
SOLADES1LBG