

ANMELDUNG TeVita

Beide Felder werden vom TV Lemgo ausgefüllt

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Mitgliedsnummer

1. Trainingstermin



Das ist wichtig für mich:

- => Sämtliche Beiträge und Gebühren fallen erst ab dem ersten Einweisungstermin bzw. möglichen Trainingsbeginns an.
- => Die Mitgliedschaft in der Abteilung TeVita ist mit der (zumindest Basis-) Mitgliedschaft im TV Lemgo verbunden.
- => Die Abteilungsbeiträge werden am 1. eines Monats im voraus abgebucht.
- => Änderung des Namens, der Anschrift oder Bankverbindung sind kurzfristig dem TV Lemgo mitzuteilen.
- => Im Falle einer nicht durch den TV Lemgo zu verantwortenden Rücklastschrift fällt eine Gebühr von 3,- € an.
- => Die Kündigungsfrist für die Abteilung bei monatlicher Zahlung beträgt 6 Wochen zum Monatsende, bei Nutzung der Jahrespauschale 6 Wochen zum Ablauf der zwölfmonatigen Mitgliedschaft.
- => Der Abteilungsbeitrag kann bei nachgewiesener Krankheit, Schwangerschaft und beruflichem Auswärtseinsatz für mindestens 1 vollen Monat ausgesetzt werden.
- => Für den Wellnesskey ist ein Pfand von 10,-€ und bei Verlust eine Gebühr von 15,- € für einen neuen Key zu entrichten.
- => Der TV Lemgo behält sich vor, die Öffnungs-, Sauna- und Kinderbetreuungszeiten der Einrichtung in zumutbarer Weise zu ändern, insbesondere aufgrund von notwendigen Wartungsarbeiten oder Sondernutzungen des Vereinssportzentrums.
- => Jedes Mitglied genießt einen Versicherungsschutz nach dem aktuell gültigen Sporthilfe-Vertrag (beim Verein einzusehen).
- => Die Einnahme oder Verbreitung von leistungssteigernden Mitteln/Medikamenten im TeVita ist verboten, Zuwiderhandlungen können zur sofortigen Beendigung der Mitgliedschaft führen.
- => Der Familienrabatt gilt ab der 2. Person einer Lebensgemeinschaft, also (Ehe-)Partner und/oder Kinder bis zum Alter von 18 Jahren (sofern in Ausbildung bis 25 Jahren). Ziel: Entlastung einer gemeinsamen "Haushaltskasse"

Hiermit melde ich mich verbindlich in der Abteilung TeVita des TV Lemgo an

die Genehmigung zum Lastschrifteinzug habe ich unterschrieben. Die Nutzungsordnung erkenne ich an.

| | | | |
|---------------------|--|---|--|
| Familienname | | Vorname(n) | |
| Straße, Nr. | | | |
| Plz, Ort | | | |
| Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> bereits TV-Mitglied | <input type="checkbox"/> ja (Falls nicht, bitte Beitrittserklärung ausfüllen) | |
| Telefon* | | | |
| Email* | | | |

* Angaben freiwillig- die Einwilligung in die Datenverarbeitung dieser Daten kann jederzeit widerrufen werden.

| | |
|--|-------------------|
| Familienrabatt mit folgenden Familienangehörigen (ein Normalzahler, ab dem 2. Familienmitglied Ermäßigung): | |
| Name, Vorname | Geb.-Datum |
| <input type="checkbox"/> ist schon TV-Mitglied | |
| <input type="checkbox"/> ist schon TV-Mitglied | |
| Kooperation / Bemerkungen | |

- Ich möchte die ermäßigte **Jahrespauschale** in Höhe von 484,-€ (429,-€ Familientarif) buchen (11 Monate zahlen = 12 Monate Abteilungs-Mitgliedschaft; verlängert sich um 12 Monate, wenn nicht 6 Wochen vor Ablauf gekündigt wird)

SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000242245)

Ich ermächtige den TV Lemgo, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Lemgo auf mein Konto gezogenen 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.

| | | | |
|-------------------------------|--|------------|--|
| IBAN | DE | BIC | |
| Name und Sitz der Bank | | | |
| Name des Kontoinhabers | (falls nicht ident. mit Teilnehmer/in) | | |

Ich stimme der elektronischen Verarbeitung meiner Daten entsprechend dem DSGVO-Merkblatt (s. Rückseite) zu.

| | |
|---|--|
| Ort, Datum | |
| Unterschrift Teilnehmer(in) | |
| (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigten) | |
| Unterschrift Kontoinhaber(in) | |
| (falls nicht ident. mit Teilnehmer/in) | |

Stand: 01.06.2021

TeVita-Monatsbeitrag: 44,-€ (39,-€ Familienrabatt ab dem 2. Familienmitglied).

TeVita-Startpaket: einmalig 59,- € (54,-€ Familienrabatt)