

Anmeldeschluss: 01.02.2022

TSV Haar e.V.
Abt. Fitness

Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 17, Fax 089 / 46 23 06 20
www.tsv-haar.de, e-mail: iva.berankova@tsv-haar.de



Kursanmeldung

Name Vorname Telefon

PLZ Ort Straße Nr. Geb.datum

Email Mitglied TSV Haar? Wenn ja, Abteilung?

Informationen an Betroffene gemäß DSGVO

Verantwortlicher: TSV Haar e. V., Höglweg 7, 85540 Haar,

Tel. 089 / 46 23 06 15

Mail: info@tsv-haar.de

Externer Datenschutzbeauftragter: Thomas Eberl, Complimant AG, Edt 4, 84558 Kirchweidach,

DSB-Tel.: 08683 / 9939045

DSB-Mail: thomas.eberl@complimant.de

Zweck der Verarbeitung: Teilnahme Fitnesskurs

Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DSGVO

Kategorien von Empfängern intern: entsprechende Abteilung, Geschäftsstelle

Kategorien von Empfängern extern: keine

Vorgesehene Übermittlung in ein Drittland außerhalb der EU: nein

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Dienstag, 19.15-20.15 Uhr (Start: 08.02.2022)	Kosten	
Kurs: Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining 10 Trainingseinheiten à 60 Min. Inkl. Nutzung der sanitären Einrichtungen (Duschen, Sauna).	95,-	inkl. 2,50€ Versicherung
Sonstiges: An Feiertagen und in den Ferien findet kein Kurs statt. (Rücksprache mit Kursleiter)		

Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschrifteinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben. Trainingseinheiten, die durch Krankheit oder sonstigem Fehlen der TeilnehmerInnen nicht wahrgenommen werden können, entfallen ersatzlos. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des TSV Haar e.V., die Vereinsordnungen – insbesondere die Datenschutzordnung - und die Hallenordnungen der Gemeinde in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Haar,
Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Anmeldeschluss: 01.02.2022

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE78TSV00000328268

Mandatsreferenz

Wird nach Annahme des Aufnahmeantrags durch
den Vorstand im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Haar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

IBAN

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift (en)