

# TSV Haar e.V.

## Anmeldung Outdoor-Fitness



Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 17, Fax 089 / 46 23 06 20  
[www.tsv-haar.de](http://www.tsv-haar.de), e-mail: [info@tsv-haar.de](mailto:info@tsv-haar.de)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Nutzung des Fitness-Outdoors Parks ab dem \_\_\_\_\_ an.

**Die Buchung des Outdoor-Fitness Parks berechtigt den Nutzer, die Outdoor-Fitnessanlage im Racket Park uneingeschränkt während der Öffnungszeiten zu nutzen!**

Für die Nutzung des Outdoor – Fitness Parks entsteht eine monatliche Nutzungsgebühr in Höhe von:

- 5,00 € für TSV-Mitglieder  
 12,50 € für Nicht-Mitglieder

### Laufzeit und Kündigung

Die Laufzeit der Anmeldung für das Outdoor Fitness Angebot ist unbefristet. Die Nutzung kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Quartalsende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

### **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](mailto:info@tsv-haar.de)  
Externer Datenschutzbeauftragter: Franz Obermayer, Complimant AG, EDT 4, 84558 Kirchweidach  
DSB-Tel.: +49 8683 99390 11  
DSB-Mail: [franz.obermayer@foxgroup.de](mailto:franz.obermayer@foxgroup.de)  
Zweck der Verarbeitung: Abbuchung der Zusatzvereinbarung  
Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DSGVO  
Kategorien von Empfängern intern: TSV Geschäftsstelle, Abt. Fitness  
Kategorien von Empfängern extern: keine  
Vorgesehene Übermittlung in ein Drittland außerhalb der EU: nein

Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschriftinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des TSV Haar e.V., die AGBs und die Hygiene und Verhaltensregeln im Racket-Park in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

