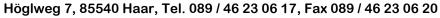
Anmeldeschluss: 05.01.2026

TSV Haar e.V.

Abt. Fitness



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: Franz Obermayer, Complimant AG, EDT 4, 84558 Kirchweidach

DSB-Tel.: +49 8683 99390 11

DSB-Mail: datenschutz@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:

Montag, 19.30 - 20.30 Uhr (Start: 12.01.2026)	Kosten
Kurs: Fitness Ampel - gesundheitsbewusste Ganzkörperkräftigung	
8 Trainingseinheiten à 60 Min.	119,-
Inkl. Nutzung der sanitären Einrichtungen (Duschen, Sauna).	inkl.
Inkl. 8x zusätzliche Nutzung von Fitness- und Gesundheitsclub TSV Haar	Versicherung
Sonstiges: An Feiertagen findet kein Kurs statt.	

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: 05.01.2026

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 mich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf	neinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise 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 Unterso	hrift (en)			