



# TuS Fitness



## Aufnahmeantrag / Mitgliedschaft

**Mandatsreferenz, Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_, **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_, **PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_, **Mail:** \_\_\_\_\_

**Telef.:** \_\_\_\_\_ **Anmeldung am:** \_\_\_\_\_

- Monatsbeitrag für TuS Mitglieder: **13,90€**       Aufnahmegebühr einmalig **5,00€**
- Monatsbeitrag für Nichtmitglieder: **34,90€**       Gesundheitssport 10er Karte **60,00€**
- Firmenbeitrag **25,00€**      (nur nach Vorlage einer Bestätigung der Firma)

**Unter Anerkennung der nachstehenden Bedingungen erkläre ich hiermit meine Mitgliedschaft im TuS Fitness**

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Benutzung der Einrichtung zu den ausgewiesenen Öffnungszeiten. Nichtinanspruchnahme berechtigt nicht, die Monatsbeiträge ganz oder teilweise zu kürzen. Der Monatsbeitrag wird zum 5. des Monats per SEPA Lastschrift eingezogen und erfolgt frühestens 2 Tage nach Abschluss der Mitgliedschaft.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 2 Monaten schriftlich möglich. Die Mitgliedschaft verlängert sich danach jeweils um 3 Monate und ist dann ebenfalls immer mit einer Frist von 2 Monaten vor Ablauf schriftlich kündbar.

Die Rechte des Mitglieds aus dieser Mitgliedschaft sind nicht übertragbar. Mündliche Nebenabreden bedürfen der schriftlichen Bestätigung.

Sollten die Voraussetzungen für Sondertarife nicht mehr gegeben sein, so gelten die aktuellen Standardtarife. Sollte eine Bestimmung dieser Mitgliedschaft unwirksam sein oder werden, so werden die übrigen hiervon nicht berührt. Es wurde mir die Datenschutzerklärung des Vereins ausgehändigt. Ich erkenne die Hausordnung des Vereins an.

.....  
Ich ermächtige den TuS Krempe von 1874 e.V. monatliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Krempe von 1874 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:.....	Banverbindung:.....
IBAN: DE.....	BIC .....
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied

TuS Krempe von 1874 e.V. – Postfach 1161 – 25359 Krempe - Mail: [office@tus-krempe.de](mailto:office@tus-krempe.de) - Internet : [www.tus-krempe.de](http://www.tus-krempe.de)  
Bankverbindung: Sparkasse Westholstein, IBAN: DE25 2225 0020 0090 2163 26 BIC: NOLADE21WHO  
Gläubiger ID: DE55ZZZ00000364766 -