

Fitness-Sport-Verein Nippes 83

Beitrittserklärung (Erwachsenensport, 1 Std./Woche)

Vorstand: Kurt Koddenberg, Bernd Dillenburger

mail-Adresse: fsv-nippes@gmx.de

Mitgliedsnummer: _____

Name, Vorname : _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weibl. / männlich / Divers

Mobile Rufnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Gruppe (bitte ankreuzen):

Damensport: montags 16.15 Uhr dienstags 19.00 Uhr

Herrensport dienstags 19.00 Uhr Mi 16.15 Uhr Mi 17.00 Uhr

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Freizeit-Sport-Verein Nippes 83. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 80 EURO/Jahr/Mitglied. Sollten mehrere Sportkurse durch das Vereinsmitglied belegt werden, erhöht sich die Jahresgebühr um jeweils 50% Gebühren für die ausgewählten Sportkurse. Die auf der Rückseite dieser Beitrittserklärung aufgeführten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die ausführliche Datenschutzerklärung entnehmen Sie bitte unserer Web-Seite.

Die Mitgliedschaft läuft automatisch weiter, sofern diese nicht 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird. Die Kündigung muss spätestens am 30.09. zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres schriftlich bei einem Mitglied des Vorstandes vorliegen.

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung senden Sie bitte >>> vorab als Handyfotographie an die E-Mailanschrift fsv-nippes@gmx.de

>>> Die Original-Beitrittserklärung geben Sie bitte der Trainerin bei der 1. Sportstunde ab.

Mit meiner Unterschrift unter diese Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Vereins einschließlich ihrer Ordnungen an.

Ort, Datum , Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bank: _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den FSV Nippes 83, meinen Beitrag mittels Lastschrift jeweils zum 15.03. eines Kalenderjahres einzuziehen,. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Nippes 83 auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Köln, den _____

Unterschrift: _____

Bitte gut LESBAR ausfüllen,