## Anmeldeformular Tarif Gesundheitssport

## Ein starker Verein für die ganze Familie

| Unsere Abteilungen/Angebote | Kategorie I | $\triangle$ |
| :---: | :---: | :---: |
| Teilnehmersport, *Nutzung der Sporthalle für Tischtennis, Volleyball, Badminton, Basketball, Hallenfußball | $\checkmark$ |  |
| Fitness-Studio (ab 16 Jahren), **Kursangebot, Kletterwand (nur mit gültigem Kletterschein) | $\checkmark$ |  |
| Schwimmen, Wasserkurse (ausgenommen Aquacycling), Triathlon-Gruppe | $\checkmark$ |  |
| Saunalandschaft (ab 16 Jahren) | X |  |
|  | 1 |  |
| Voraussetzung: Reha-Sport-Verordnung. | 29 Euro/monatlich |  |

Nutzung der Saunalandschaft:

```
4 Euro p. P./ganztägig
Die Zahlung erfolgt am Empfang.
```

Aufnahmegebühr in allen Kategorien einmalig p. P. :
Fördermitgliedschaft/Passive Mitgliedschaft (Kategorie V) p .P.:
Verwaltungsgebühr (Downgrade) p. P. :
Transponder, neu:
Trainingsplan (erster Plan kostenfrei)
Personaltraining
Personaltraining Kinderschwimmen
10- er Karte
Gutschein

30,00 Euro
3,50 Euro /mtl.
20,00 Euro
10,00 Euro
25,00 Euro
ab 49,00 Euro auf Anfrage auf Anfrage auf Anfrage

Es besteht ein Sonderkündigungsrecht zum 31.03./30.06./30.09./31.12. mit Wahrung einer Frist von 4 Wochen. Der Vertrag/dieser Tarif endet jedoch automatisch mit dem Enddatum der Rehasport-Verordnung/spätestens nach 18 Monaten.
*Unter Berücksichtigung der freien Sporthallenzeiten
**Geschlossene Kurse -> Kursgebühren laut Aushang.
Die in den einzelnen Abschnitten aufgeführten Sportarten und Disziplinen werden im Laufe des Vereinsgeschäftes regelmäßig ergänzt und aktualisiert. Über die Einordnung der neuen Disziplinen wird mittels Aushangs im Bereich der Infotafeln informiert Die Beitragszahlung:
Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Bankeinzugsverfahren. Ausnahmen bedürfen die Zustimmung des Geschäftsführers bzw. dessen Vertreters. Die Mitgliedsbeiträge sind im Voraus zu entrichten Der Einzug erfolgt monatlich. Mitgliedsbeiträge sind eine Bringschuld nach den Bestimmungen des BGB. Sie müssen regelmäßig gezahlt werden. Bis zur Wirksamkeit der Kündigung bleibt das ausscheidende Mitglied verpflichtet, den Beitrag zu zahlen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden Bearbeitungsgebühren der jeweiligen Bank zusammen mit dem Beitrag fällig. Für zusätzlichen Verwaltungsaufwand, durch Zahlungserinnerungen und Rücklastschriften, erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von jeweils 5 Euro.
Hinweis:
Jeder Kunde verpflichtet sich nach Rücksprache mit dem Arzt seines Vertrauens sportgesund zu sein und auf eigene Verantwortung zu trainieren.
Sollte der SRH Campus Sports e.V. auf behördlicher Anordnung schließen, dann ist der Mitgliedsbeitrag weiterhin zu entrichten.
Unsere Datenschutzhinweise finden Sie auf www.campussports.de/datenschutz.

* freiwillige Angaben
Vorname: ........................................... Nachname: $\qquad$
Geburtsdatum:
Straße / Postfach: ...................................................Zimmer Nr. $\qquad$
PLZ: ............................ Wohnort: $\qquad$
*Telefon priv.: .................................. *Telefon mobil: $\qquad$
Email: $\qquad$
Bei Minderjährigen:
Krafttraining ist für Jugendliche ab 16 Jahren nur mit Trainingsplan möglich. Unter 16 Jahren ist
das Training nur nach Vorlage eines sportärztlichen Attests möglich.
Die Einweisung findet am_um_u__un_ statt.
Das sportärztliche Attest ist beigefügt. Bitte ankreuzen ja/nein

Bei Minderjährigen:
Krafttraining ist für Jugendliche ab 16 Jahren nur mit Trainingsplan möglich. Unter 16 Jahren ist das Training nur nach Vorlage eines sportärztlichen Attests möglich.

Die Einweisung findet am
um statt.

Das sportärztliche Attest ist beigefügt. Bitte ankreuzen ja/nein

Die Mitgliedschaft startet zum: und
endet zum (Enddatum siehe Rehasport-Verordnung/spätestens nach 18 Monaten):

## Erteilung der Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SRH Campus Sports e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SRH Campus Sports e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers:
IBAN: $\qquad$
BIC: BLZ.

Bank/Ort:

## Hinweis:

Der Einzug erfolgt monatlich.
Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden Bearbeitungsgebühren der jeweiligen Bank zusammen mit dem Beitrag fällig. Für zusätzlichen Verwaltungsaufwand, durch Zahlungserinnerungen und Rücklastschriften, erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von jeweils 5 Euro. Im Falle einer Fehlbuchung kann der Kontoinhaber innerhalb von sechs Wochen seine Bank veranlassen, den Betrag wieder gutschreiben zu lassen. Die Gebühren für Rücklastschriften, die das Mitglied zu vertreten hat, werden dem Mitglied belastet.

## Ort, Datum und Unterschrift des Neumitglieds/Erziehungsberechtigten

```
Bemerkungen des Mitarbeiters:
```

