Antrag auf Mitgliedschaft

| E | rwachsenenabo | | 3 Monate | | | | |
|-----|--|--|-------------|------|--|--|--|
| F | Partnerabo | | 6 Monate | | | | |
| □ F | amilienabo (ab 8 Jahren) | | 1 Jahr | | | | |
| | (inderabo (8-15 Jahren) | | | | | | |
| x | 10er Karte Erwachsenex 1 Karte Personal | training(1 Stunde)x 10 Karte Personaltrainin | ng (10Stund | den) | | | |
| | elefon: Personalien (in Blockschrift) | | | | | | |
| | Familienname: Vorname: | | | | | | |
| _ | Geboren am: in: | Staatsang.: | | | | | |
| | PLZ Wohnort: Straße | | | | | | |
| E | Beruf (Bei Schüler, welche Schule): | | | | | | |
| lo | Ich bin krankenversichert: Mit den Eltern ja nein Selbst ja nein | | | | | | |
| E | -Mail Adresse: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| [| Der Beitrag erfolgt durch Bankeinzug monatlich (3. Tag im Monat) | | | | | | |
| S | SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) | | | | | | |
| | Hiermit ermächtige ich Sie, die zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit bis auf Widerruf von meinem / unserem nachfolgend genannten Konto einzuziehen. | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 16 | BAN | | | | | | |
| G | Seldinstitut | Konto-Inhaber | | | | | |
| N | lürnberg. Datum.: | Unterschrift.: | | | | | |

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Box-Club BoxFit Mainspessart Durch Unterschrift wird die Satzung und die folgende Erklärung zum DSGVO des Vereins anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (DSGVO) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir und deren Verarbeitung zu erhalten. Meine Einwilligung gilt über die Beendigung meiner Mitgliedschaft hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch meinen Widerruf, der jederzeit möglich ist. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Durch die Unterschrift wird ausserdem die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Diese betragen zurzeit:

Gruppentraining:

| Familienabo: | | Erwachsenenabo: | | Partnerabo: | | Kinderabo: (8-15Jahren) | |
|--------------|-----------|-----------------|-----------|-------------|-----------|-------------------------|-----------|
| 3 Monate | 99€/Monat | 3 Monate | 49€/Monat | 3 Monate | 80€/Monat | 3 Monate | 39€/Monat |
| 6 Monate | 88€/Monat | 6 Monate | 44€/Monat | 6 Monate | 70€/Monat | 6 Monate | 34€/Monat |
| 1 Jahr | 78€/Monat | 1 Jahr | 39€/Monat | 1 Jahr | 60€/Monat | 1 Jahr | 29€/Monat |

10er Karte Erwachsene 120€

Personaltraining:

1 Stunde 40€

10 Stunden 30€/Stunde

Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Die Beitragspflicht erlischt zum Ende der Laufzeit.

| Ort /Datum: | Unterschrift: |
|-------------|---------------|
| | |