

NUTZUNGSVEREINBARUNG

PERSONENDATEN:

Frau Herr

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____

Vorname _____

Telefon _____

PLZ / Ort _____

E-Mail Adresse _____

Mobil _____

Name / Vorname des gesetzlichen
Vertreters bei Minderjährigen _____

Für die Anmeldung bei der SPORTWELT Leonberg wird die Mitgliedschaft beim SV Leonberg/Eltingen e.V. vorausgesetzt.

Ich trete hiermit dem SV Leonberg/Eltingen e.V. bei (separater Aufnahmeantrag)

Ich bin bereits Mitglied beim SV Leonberg/Eltingen e.V.

Meine Mitgliedsnummer _____

X

Unterschrift Nutzer (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

VERTRAGSDATEN:

	All-in-One-Tarif*	All-in-One-Ermäßigt**	Kurs-Tarif***	Sauna-Tarif
12 Monate Abo	60,00 € <input type="checkbox"/>	40,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>
24 Monate Abo	50,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>	40,00 € <input type="checkbox"/>	

Preise gelten pro Monat

	10er Karte Mitglied	10er Karte Nichtmitglied	4-Wochen Pass (einmalig)	Chipband
Tickets & Chipband	120,00 € <input type="checkbox"/>	150,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 € <input type="checkbox"/>

Vertragsbeginn _____

Trainingsbeginn _____

X

Unterschrift Nutzer (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

* Geräte, Kurse, Sauna, Getränkeflat

** Schüler, Studenten und Auszubildende bis zum vollendeten 27. Lebensjahr & Personen mit einer körperlichen Einschränkung (mind. 70%)

*** Kurse, Sauna, Getränkeflat

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den SV Leonberg/Eltingen e.V. bis auf schriftlichen Widerruf das Nutzungsentgelt für die Nutzung der SPORTWELT Leonberg zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 1. eines jeden Monats.

Gläubiger-ID: DE86TSV00000215992

Kreditinstitut _____

IBAN: DE _____

Ort / Datum _____

X
Unterschrift Zahlungspflichtiger _____

Mitarbeiter
Durch SPORTWELT-Mitarbeiter auszufüllen

Name / Anschrift Kontoinhaber (wenn vom Antragsteller abweichend): _____