

Aufnahmeantrag

TAVIDO Zentrum Pforzheim
Enzstraße 110
75181 Pforzheim



Telefon/WhatsApp:
01732478242
info@tavidosports.de
www.tavido.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das TAVIDO Zentrum Pforzheim für:

Name:	Adresse:
Vorname:	Telefon:
Geburtsdatum:	Email:
Zusätzliche Eltern-Daten (nur bei Kindern)	
Name Elternteil:	
Vorname Elternteil:	

Bitte zutreffendes ankreuzen

☐ TAVIDO	☐ TIW - TAVIDO Intensity Workout
☐ Fitness Boxen	☐ Faszien Fitness

Die nachstehenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift als verbindlich an.

- Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und hat eine **Mindestlaufzeit von 6 Monaten**.
Nach Ablauf der Mindestlaufzeit verlängert sich der Vertrag **automatisch um jeweils 3 Monate**, sofern er nicht **fristgerecht gekündigt** wird.
Eine Kündigung ist ausschließlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich.
Quartalsenden sind: 31.03., 30.06., 30.09., 31.12.
- Die Kündigung muss **schriftlich** erfolgen (E-Mail oder Brief).
Für die Fristwahrung ist der **Zugang** der Kündigung beim TAVIDO Zentrum entscheidend.

- Der monatliche **Mitgliedsbeitrag** beträgt:
bei Studenten, Auszubildenden und Kindern **unter 12 Jahren - Kampfsport:** ☐ 44 € * **Fitness:** ☐ 36 € *
bei Jugendlichen und Erwachsenen **ab 12 Jahren - Kampfsport:** ☐ 48 € * **Fitness:** ☐ 40 € *

☐ Kursflatrate – 65 €	☐ 2 Familienmitglieder – 76 €	☐ 3 Familienmitglieder – 112 €
	☐ Familien-Flat ab 4 Personen – 130 €	(*max. 2 Einheiten /Woche)

Die monatliche Zahlung erfolgt per **SEPA-Lastschrift**. Hierzu erteilt der Antragsteller eine **widerrufliche Einzugsermächtigung**.

- Ein Passfoto ist beizufügen (nur für TAVIDO erforderlich).
- Für die aus dem Sportbetrieb entstehenden Schäden und Sachverluste haftet die Schule den Mitgliedern gegenüber nicht. Das TAVIDO Zentrum haftet nicht für evtl. Schäden (Verletzungen etc.) aus dem Sportbetrieb.**
- Der Teilnehmer versichert, in gesundheitlich einwandfreiem Zustand zu sein und **eigenverantwortlich** am Training teilzunehmen. Bei minderjährigen Teilnehmern bestätigen dies die Erziehungsberechtigten mit ihrer Unterschrift.
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial auf den Medien des TAVIDO Zentrums einverstanden.
Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.
☐ Ja, ich stimme der Veröffentlichung zu. ☐ Nein, ich stimme der Veröffentlichung nicht zu.
- Ich möchte in die WhatsApp-Infogruppe aufgenommen werden
☐ Ja, ich möchte der Gruppe beitreten. ☐ Nein, ich möchte der Gruppe nicht beitreten

Mobil Nr.: _____

Pforzheim, den _____

Unterschrift des Antragstellers

TAVIDO Zentrum Pforzheim

Bei minderjährigen Antragstellern:

Wir, die gesetzlichen Vertreter des im Aufnahmeantrag namentlich genannten Minderjährigen, haben vom vorstehenden Aufnahmeantrag und von den aufgeführten Vertragsbestimmungen Kenntnis genommen und erkennen diese an.
Wir genehmigen unserem Kind hiermit die Aufnahme.

Name des/der gesetzlichen Vertreter/s (**Druckbuchstaben**)

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das TAVIDO Zentrum Pforzheim widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das TAVIDO Zentrum Pforzheim., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TAVIDO Zentrum Pforzheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Mitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Mitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Sportschule

TAVIDO Zentrum Pforzheim folgende Daten zu meiner Person:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)	E-Mail-Adresse

(zutreffende Angaben bitte ausfüllen)

wie angegeben auf folgenden Internetseiten der Sportschule

<http://www.tavido.de/>

<https://www.facebook.com/tavidosports/>

veröffentlichen darf.

Ort und Datum:

.....

X

Unterschrift:

.....

(Bei Minderjährigen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)