STUDENTEN

Verein für Freizeit- und Gesundheitssport an der Universität Kiel e.V.

TAGESSTEMPEL

Nachname: _____ Geschlecht: ◯ männl. ◯ weibl. ◯ divers

Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ E-Mail: _____

PLZ & Ort: _____ Telefon: _____

LEISTUNG	ABO CLASSIC - 12 Monate fest plus jeweils 1 Monat		ABO FLEX - 1 Monat fest plus jeweils 1 Monat		PAKET 6 MONATE - (Vorauszahlung)	
Fitness	24,00 €	◯	32,00 €	◯	149,00 €	◯
Kurse (Aerobic)	18,00 €	◯	26,00 €	◯	111,00 €	◯
Kombi = Fitness + Kurse	28,00 €	◯	36,00 €	◯	169,00 €	◯

ABO BUCHUNG

Der oben gewählte Vertrag (Tarif) läuft grundsätzlich unbefristet. Das Abo-Classic hat eine Mindestvertragslaufzeit von 12 Monaten. Das Abo-flex hat eine Mindestvertragslaufzeit von 1 Monat. Beide Abo-Modelle verlängern sich nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit automatisch um einen weiteren Monat. Für die Beendigung des Abos muss die Kündigung mindestens einen Monat vor dem gewünschten Ablaufdatum eingereicht werden (Kündigungsfrist). Kündigungen sind zwingend schriftlich an den VFG Kiel e.V., Olshausenstraße 71, 24118 Kiel zu richten. Eine Kündigung per E-Mail muss an die Adresse kuendigung@vfg-kiel.de geschickt werden.

PAKET BUCHUNG

Das oben gewählte Paket stellt einen befristeten Vertrag dar. Dieser Trainingsvertrag endet automatisch, ohne dass es einer Kündigung bedarf. Der entsprechende Betrag wird einmal im Voraus abgebucht. Weitere Belastungen von Paketpreisen erfolgen nicht.

Mit der Unterzeichnung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragserfüllung verarbeitet werden (gemäß der „Erklärung zu datenschutz-rechtlichen Bestimmungen“).

Die jeweilige aktuelle Satzung, die Teilnahmebedingungen des VFG und die Hausordnung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Veränderungen der Abos bzw. Paketverträge berühren nicht die Mitgliedschaft im VFG e.V.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass die vergünstigten Konditionen zum Studentenpreis nur in Verbindung mit einem entsprechenden Nachweis Gültigkeit haben.

Kiel, den _____ Unterschrift: _____

vom FiZ Mitarbeiter auszufüllen

Name des Mitarbeiters: _____ Unterschrift: _____

SEPA Mandat liegt vor: ◯ Nein, bitte Mandat erteilen lassen ◯ Ja, Bankverbindung ist aktuell

AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Verein für Freizeit- und Gesundheitssport an der Universität Kiel e.V.

TAGESSTEMPEL

Nachname: _____ Geschlecht: ◯ männl. ◯ weibl. ◯ divers

Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ E-Mail: _____

PLZ & Ort: _____ Telefon: _____

Der **reguläre Jahresmitgliedschaftsbeitrag beträgt 18,- €** und wird auf Basis der am Buchungstag verbleibenden Monate bis zum 31.12. anteilig berechnet. Dieser Beitrag ist bei Abschluss der Mitgliedschaft sofort fällig. Von Mitgliedern, die keine gültige **E-Mail Adresse** für die vereinsinterne Kommunikation angeben, wird ein Jahresbeitrag in Höhe von **36,- €** (doppelter Jahresbeitrag) erhoben. Der Jahresmitgliedsbeitrag der Folgejahre ist stets im Januar fällig.

Für den Einzug der Mitgliedsbeiträge benötigen wir ein unterschriebenes SEPA-Mandat (s.u.). Mitglieder, die kein **SEPA-Lastschriftmandat** erteilen, müssen für mindestens sechs Monate Vorkasse leisten.

Die Mitgliedschaft ist unbefristet, kann aber mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) aktiv gekündigt werden. Die Kündigung muss per E-Mail an kuendigung@vfg-kiel.de gerichtet oder schriftlich per Brief an die Geschäftsstelle des VFG, Olshausenstraße 71, 24118 Kiel, geschickt werden.

Jedes Mitglied des VFG benötigt ein Einlassmedium (z.B. Schlüsselanhänger oder Armband), welches das Mitglied beim Abschluss der Mitgliedschaft erwerben kann. Zusammen mit der Buchung des entsprechenden Angebots gilt das Einlassmedium als Teilnahmeberechtigung für das jeweilige Sportangebot. Das Einlassmedium darf nur persönlich genutzt werden. Missbrauch wird straf- und zivilrechtlich geahndet.

Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr: _____ € zzgl. Einlassmedium: _____ €

Mit meiner Unterzeichnung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragserfüllung (gemäß der „Erklärung zu datenschutzrechtlichen Bestimmung“) verarbeitet werden. Weiterhin stimme ich der Übersendung der Einladung zur Mitgliederversammlung und weiterer vereinsbezogener Informationen an die angegebene E-Mail Adresse zu. **Die jeweilige Satzung, die Teilnahmebedingungen des VFG und die Hausordnung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.**

Kiel, den _____ Unterschrift: X _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN

☐ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)

DE09ZZZ00000538448

Bank / Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers

IBAN **BIC**

Ich ermächtige den VFG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen oben genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unterschrift für SEPA-Basislastschriftmandat (Kontoinhaber): X _____