

Gruppenfitness Mitgliedschaft
zwischen der
Sportgemeinschaft Kaarst 1912/35 e.V.



Pestalozzistraße 3a
41564 Kaarst
Tel. 02131 51267-30
Fax 02131 51267-51
info@sg-kaarst.com
www.sg-kaarst.de
St.-Nr. 122|5797|0129

und

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer tagsüber: _____

E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: 01. _____ 2025 und kann frühestens 1 Monat vor Ende der gewählten Beitragsmonate gekündigt werden; ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um einen Monat.

Die Kündigung muss in Schriftform erfolgen, z.B. per E-Mail (geschaeftsstelle@sg-kaarst.com).

Weitere Regelungen sind der rückseitigen Ordnung und der im Internet veröffentlichten Satzung zu entnehmen. Der Teilnehmer ist unfall- und haftpflichtversichert (Zusätzliche Sportversicherung zu den eigenen gesetzlichen Versicherungen).

Die Gruppenfitness Mitgliedschaft umfasst: **Outdoor Fitnessangebote bis zu 11 Stunden pro Woche** plus **Nutzung der Outdoorgeräte** während der Öffnungszeiten des Sportzentrum Kaarst-Mitte.

Ich wünsche folgenden monatlichen Beitrag:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 Monate = 70 €* | <input type="checkbox"/> Schüler, Azubi, Studenten bis 27 J.= 64 €* | <input type="checkbox"/> U18 = 60 €* |
| <input type="checkbox"/> 6 Monate = 60 €* | <input type="checkbox"/> Schüler, Azubi, Studenten bis 27 J.= 54 €* | <input type="checkbox"/> U18 = 50 €* |
| <input type="checkbox"/> 12 Monate = 50 €* | <input type="checkbox"/> Schüler, Azubi, Studenten bis 27 J.= 44 €* | <input type="checkbox"/> U18 = 40 €* |
| <input type="checkbox"/> plus Studiogeräte (ohne Sauna u. Kursprogramm) = 10 € | | |
| <input type="checkbox"/> plus Kursprogramm (inklusive Sauna) = 15 € | | |

*Alle aufgeführten Beiträge sind inkl. Vereinsgrundbeitrag. Vereinsgrundbeitrag:
Erwachsene 7,75 € mtl., Kinder 4,50 € mtl.

Der Beitrag ist per SEPA-Lastschriftmandat zu entrichten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000193735

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftskonto Sparkasse Neuss | IBAN: DE 27 3055 0000 0240 3917 48 | BIC: WELA DE DN
Beitragskonto Sparkasse Neuss | IBAN: DE 36 3055 0000 0000 3517 00 | BIC: WELA DE DN

Vorstand VR 664 Neuss – Andreas Warnt (Vorsitzender) | Norbert Hermanns (stellv. Vorsitzender)