

Kursnummer	Kurstitel	Gebühr
Dauer von __ __ __ 2012 bis __ __ __ 2012/2013		

nur bei GrugaSportClub Vertragsbeginn Verlängerung TGS-Schlüssel 20,-€ bez. am...

Medizinischer Fitness Check	Einweisung durch Trainer
Datum __ __ . __ __ 2012	Datum __ __ . __ __ 2012

Nachname	Vorname

Straße	Nr.

PLZ	Ort	Geburtsdatum

Telefon privat(freiwillige Angabe)	Telefon dienstlich(freiwillige Angabe)

Mobil (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

Hiermit ermächtige ich die Kurhaus im Grugapark gGmbH, die Kursgebühren der o. g. Kurse per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontonummer	BLZ	Name des Geldinstituts

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Bitte beachten Sie, dass bei fehlerhaften Angaben der Bankverbindung Kosten in Höhe von 10,00 € zu Ihren Lasten entstehen können. Es gelten die Anmeldebedingungen. Die Anmeldung ist nur gültig mit Ausfüllen der Lastschrift oder Barzahlung. Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Anmeldende entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz vom 14.01.03, zuletzt geändert am 05.02.2009 damit einverstanden, dass seine/ihre Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzes verarbeitet und verwendet werden. Wir bitten um Beachtung, dass Sie keine Anmeldebestätigung erhalten. Sie werden nur dann benachrichtigt, wenn Ihr Kurs nicht stattfindet. Die Abbuchung der Gebühren erfolgt spätestens 10 Tage nach Eingang der Anmeldung.

Nur für Mitglieder des GrugaSportClub's:

Ihre Daten werden für die Planung, Erstellung und Betreuung Ihres Kursprogramms mit Hilfe ihres personalisierten, mit einem Foto versehenen, Trainingsschlüssels gespeichert. Dieser Trainingsschlüssel ist bei jedem Besuch des GrugaSportClub's als Zugangsberechtigung vorzulegen. Für den TechnoGym Trainingsschlüssel erheben wir eine einmalige Gebühr von 20,- €. Nach Beendigung Ihrer Kurs-Mitgliedschaft werden Ihre persönlichen Daten gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen der Datenerhebung und -verarbeitung zur Kursmitgliedschaft im GrugaSportClub einverstanden. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift: _____

Vom Kurhaus-Team auszufüllen

Mitarbeiter

Datum

Unterschrift

- Kopie Verwaltung
 Kopie Trainer