

**Beitragsordnung**

-

**Vereinsmitgliedschaft**

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an allen Gruppen des Vereinssports. Das Training an den Sequenztrainingsgeräten umfasst 10 Minuten Cardiotraining zum Aufwärmen sowie 5 individuelle Übungen an ausgewählten Maschinen aus dem Gerätepark. Die Festlegung des Trainingsplanes und der geeigneten Gruppenangebote erfolgt gemeinsam mit dem Sporttherapeuten in den persönlichen Eingang- und Kontrollterminen.

Die Höhe des monatlichen Beitrags beträgt 49,-€.

Die Zahlung des Beitrags erfolgt durch monatliche Abbuchungen vom Konto. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr und beginnt mit dem Vereinseintritt. Für einen angebrochenen Monat wird ein anteiliger Beitrag nach Kalendertagen erhoben, wobei der tatsächliche Eintrittsbeginn der erste Tag des Folgemonats ist. Im Falle, dass der Eintrittsbeginn auf den ersten Tag eines Monats fällt, ist dieser zugleich der tatsächliche Eintrittsbeginn. Wenn das Vertragsverhältnis nicht spätestens einen Monat vor Ende der Erstlaufzeit in Textform gekündigt wird, verlängert sich die Mitgliedschaft auf unbestimmte Zeit. Das verlängerte Vertragsverhältnis kann dann jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Monats gekündigt werden. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung bleibt hiervon unberührt. Jede Kündigung hat in Textform zu erfolgen.

Die Erstellung eines Trainingsplanes bzw. Trainingsplanüberarbeitung kostet jeweils 20,- € extra.

**Vereinsmitgliedsnummer: V** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im MPZ Sport Bad Vilbel e.V..

**Vereinseintritt:** \_\_\_\_\_ **anteilige Berechnung ab:** \_\_\_\_\_

**X**

**Ort, Datum & Unterschrift des Vereinsmitglieds** / Erfolgt binnen 14 Tagen keine schriftliche Nachricht, gilt der Antrag als angenommen.

**Einzugsermächtigung**

**Die Abbuchung über 49,-€ erfolgt immer monatlich am 2.Tag des Monats von folgendem Konto:**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(falls abweichend vom Vereinsmitglied)

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**X**

**Ort, Datum & Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen bei Rücklastschriften die Bankgebühr sowie eine Bearbeitungsgebühr von 5,- € in Rechnung stellen.