

Beitragszahlung der freiwilligen Kursgebühr



TV Jahn Schneverdingen
Osterwaldweg 8
29640 Schneverdingen

A **Persönliche Daten** (wenn Sie sich seit dem 01.10.23 schon mal für einen Kurs im TV Jahn angemeldet hatten, benötigen wir nur Ihren Namen, die Unterschrift und ein Häkchen bei der SEPA Lastschrift.

Name _____ Vorname _____ Tel _____
Straße _____ PLZ/ Ort _____ Mobil _____
Geb. _____ E-Mail _____

B **Beitragszahlung der freiwilligen Kursgebühr**

wird vom Mitarbeiter ausgefüllt

Sonstige Ermäßigungen _____

Reduzierter Beitrag vom _____ bis _____ €

Gesamtbeitrag ab dem _____ €

Prenotification: Die erste SEPA Lastschrift erfolgt zum _____ (Datum) in Höhe von _____ €

Ort/ Datum/ Unterschrift KursteilnehmerIn (bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Zahlung per SEPA Lastschriftmandat

SEPA Lastschriftmandat besteht bereits

C Hiermit wird der Verein TV Jahn Schneverdingen e.V. mit Sitz in Schneverdingen widerruflich berechtigt, die von mir/ uns zu entrichtenden Kursbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres angegebenen Kontos durch Lastschrifteinzug einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Jahn Schneverdingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/ Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte Konto führende Bank/ das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschriften und Mahnungen vor. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Vertrages verlangen. Dies entlastet mich nicht von meinen vertraglichen Zahlungsverpflichtungen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung (nur im Falle eines SEPA Lastschriftmandates)

Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____
Kontonummer _____ BIC _____
Bankleitzahl _____ IBAN DE _____

Ort/ Datum, (eigenhändige, hinterlegte) Unterschrift des Kontoinhabers



Informationen zur freiwilligen Kursgebühr im Rahmen einer ärztlichen Verordnung

- Die freiwillige Kursgebühr im Rahmen einer Verordnung gilt für Trockenkurse. Die freiwillige Kursgebühr gilt für alle Arten von Verordnungen in den Trockenkursen (Verordnungen der gesetzlichen Krankenkassen, Verordnungen der privaten Krankenkassen sowie Verordnungen der Deutschen Rentenversicherungsträger).
- Die freiwillige Kursgebühr beinhaltet die Möglichkeit, 15 Minuten pro Kurseinheit zusätzlich an der jeweiligen Kurseinheit teilzunehmen. Diese Möglichkeit gilt für Funktionskurse (30 Minuten reine Kassenleistung ohne Zuzahlung) und für Rehabilitationskurse (45 Minuten reine Kassenleistung ohne Zuzahlung).
- Die Kosten für die freiwillige Kursgebühr belaufen sich auf 6,50 € im Monat. Die Abrechnung des ersten Monatsbeitrages erfolgt anteilig, Das heißt, beginnt die Verordnung vor dem 15. Kalendertag, wird der volle Monatsbeitrag berechnet, beim Start nach dem 15. wird der Monat mit 50 % berechnet. Die Abrechnung des letzten Monatsbeitrages erfolgt ebenfalls anteilig. Das heißt, endet die Verordnung vor dem 15. Kalendertag, wird der Monat mit 50 % berechnet, beim Ende nach dem 15. wird der volle Monat berechnet. Es bedarf keiner Kündigung. Das SEPA Lastschriftmandat endet automatisch mit der Laufzeit der Verordnung. Das SEPA Lastschriftmandat verlängert sich automatisch um die Laufzeit einer Folgeverordnung.
- Der Monatsbeitrag wird im Voraus am 5. Werktag eines jeden Monats vom angegebenen Konto abgebucht. Die Beitragszahlung erfolgt per Bankeinzug (siehe SEPA Lastschriftmandat). Die Mitgliedschafts- und Zahlungsbedingungen sind auf dem Merkblatt „Leistungs- und Benutzungsordnung“ ausführlich beschrieben.
- Diese Regelungen treten ab dem 01.10.2023 in Kraft.

Kontakt unter

05193/4835

<https://www.tvjahn.de/kurse/>

kurse@tvjahn.de

Kontoinhaber: TV Jahn Schneverdingen

KSK Soltau, BLZ 25851660, Kontonummer 180422, BIC NOLADE21SOL IBAN DE36258516600000180422