

AUFNAHME-ANTRAG PSK FITNESS-STUDIO

Ein Anmeldebogen pro Mitglied. Bitte in Großbuchstaben schreiben.

* Pflichtfelder

Vorname *																				
Name *																				
Geburtsdatum *																				
	Geschlecht *													<input type="radio"/> w	<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> d				
Straße, Nr. *																				
Postleitzahl *																				
Ort *																				
Telefon																				
Telefon (mobil)																				
Email-Adresse *																				
Vereinsmitglied	<input type="radio"/> ja					<input type="radio"/> nein														

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Post Südstadt Karlsruhe e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Post Südstadt Karlsruhe e.V. auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE26V010000518742; Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben, siehe Kontoauszug.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Zahlungspflicht gegenüber dem Verein bleibt davon unberührt.

Zeitraum der Abbuchung	Der Beitragseinzug erfolgt per Lastschriftverfahren. Der Beitrag wird jeweils zum Halbjahr (01.01. und 01.07.) abgebucht. Die Beitragszahlung erfolgt anteilig bis zum nächsten Abbuchungstermin. Sorgen Sie bitte für die Deckung Ihres Kontos, da wir Ihnen im Falle einer Rücklastschrift die entstehenden Gebühren in Rechnung stellen müssen. Teilen Sie uns rechtzeitig Änderungen Ihrer Bankverbindung mit.																			
Kontoinhaber *																				
IBAN *	D	E																		
Ort, Datum *											Unterschrift Kontoinhaber *									

Beiträge monatlich (bitte ankreuzen)

	Trainingszeit	Beitrag
<input type="radio"/>	gesamte Öffnungszeit	39,- Euro (24,- Euro VB / 15,- Euro FB)
<input type="radio"/>	Wellness-Angebot	10,- Euro
<input type="radio"/>	PSK Trainer und Spieler der Herren-/Damenmannschaften	10,- Euro

Abteilung:	
------------	--

Beschreibung

VB = Vereinsbeitrag // FB = Fitness-Studio Beitrag

Das Wellness-Angebot beinhaltet die Benutzung des Oberwaldbades sowie der Sauna und Dampfbad. Zusätzlich bietet das Oberwaldbad eine medizinische Abteilung und Solarium (kostenpflichtig). Für den Ausweis bitte ein Passbild mit abgeben. Der Ausweis wird beim Eintritt ins Oberwaldbad an der Kasse verlangt.

Der Mitgliedsbeitrag stellt kein Entgelt für ein bestimmtes Leistungsangebot dar. Er dient alleine dem satzungsgemäßen Vereinszweck und ist an keine Gegenleistung gekoppelt, daher kann er auch bei vorübergehend ruhender Vereinsaktivität nicht erstattet werden.

Datum																				
	Unterschrift																			



Post Südstadt Karlsruhe e.V.

Ettlinger Allee 9
76199 Karlsruhe

www.online-psk.de

Öffnungszeiten Fitness-Studio:

Mo-Fr: 08:00-21:00 Uhr; Sa: 09:00-16:00 Uhr, So: 10:00-13:00 Uhr

Telefon: 0721 / 890932

Email: fitnessstudio@post-suedstadt-ka.de

Vertragsbedingungen

Kosten / Dauer

- Mit Beginn der Mitgliedschaft erhalten Sie Ihre Magnetkarte als Zugangsberechtigung gegen eine Kaution von € 20,- (wird bei Vertragsende erstattet). Bei Verlust oder Beschädigung der Karte wird gegen eine Gebühr von 10,- € eine neue Karte ausgestellt.
- Beitragsbefreiung für gewisse Zeiträume (Urlaub, Krankheit, etc.) gibt es nicht. Sonderfälle behält sich der Verein vor. Diese müssen schriftlich bei der Vorstandschaft beantragt und von dieser auch entschieden werden.
- Die Vertragslaufzeit beginnt am 1. eines Monats und wird auf- oder abgerundet.
- Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 6 Monate. Eine Kündigung ist nur mit einmonatiger Frist zum 30.6. oder zum 31.12. möglich und schriftlich an die Geschäftsstelle zu senden.

Trainingsbetrieb

- Ich versichere, dass mein Gesundheitszustand es erlaubt, in einem Fitness-Studio Sport zu treiben.
- Es gelten die aushängende Hausordnung und die Weisungen des Personals.
- Das Fitness-Studio kann während der Öffnungszeiten bzw. innerhalb des gewählten Tarifs beliebig oft genutzt werden. Training ist nur in den Öffnungszeiten des gewählten Tarifes möglich.
- Kann das Fitness-Studio durch nicht zu beeinflussende Ereignisse nicht genutzt werden, besteht kein Schadensersatz- bzw. Rückerstattungsanspruch.
- Das Fitness-Studio kann nur mit gültiger Magnetkarte genutzt werden.
- Aus Gründen der Sicherheit und Hygiene müssen im Trainingsbereich sowie im Gymnastikraum saubere Hallenschuhe getragen werden.
- Die Trainingsgeräte dürfen nur genutzt werden, wenn ein ausreichend großes Handtuch untergelegt ist.
- Die Ausdauergeräte müssen nach jedem Gebrauch vom Nutzer mit den bereit gestellten Reinigungsmitteln gesäubert werden.
- Das Training ist nur in geordneter Sportkleidung erlaubt. Das Training in Jeanshose oder mit freiem Oberkörper ist aus hygienischen Gründen nicht erlaubt.
- Jeder Teilnehmer hat sich so zu verhalten, dass kein anderer Teilnehmer belästigt wird.
- Der Trainingsbereich und die Umkleiden sind nach Gebrauch sauber zu verlassen.
- Das Training ist erst ab 15 Jahren erlaubt.

Hiermit bestätige ich die Vertragsbedingungen mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Datum									Unterschrift	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

Gesundheits-Check

Datum: _____

Der Eingangsfragebogen ist ein Fragenkatalog, mit dem Sie auf einfache Weise selbst einschätzen können, ob aus medizinischer Sichtweise grundsätzliche Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen.

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen mit „ja“ oder „nein“.

1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2. Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3. Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4. Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5. Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6. Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7. Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ja auf eine oder mehrere Fragen:

Bitte suchen Sie ihren Arzt auf, bevor Sie körperlich/sportlich aktiv werden. Berichten Sie Ihrem Arzt über den Gesundheits-Check und darüber, welche Fragen Sie mit „Ja“ beantwortet haben.