



## Preisübersicht Kurse

Fitness	Triminimitglieder	VTZ-Mitglieder	Externe Teilnehmer
Bauch, Beine, Po	frei	frei	35 € pro Zehnerkarte
Bodyshaping	frei	frei	35 € pro Zehnerkarte
Body and Mind	frei	frei	35 € pro Zehnerkarte
Indoor Cycling	frei	nicht möglich	nicht möglich
Yoga	20 € pro Quartal	50 € pro Quartal	85 € pro Quartal
Power Workout	frei	frei	35 € pro Zehnerkarte
Senso Power	frei	15 € pro Quartal	40 € pro Quartal
Step-Aerobic	frei	frei	35 € pro Zehnerkarte
Tanz mit bleib fit	20 € pro Kurs (10 Einheiten)	20 € pro Kurs (10 Einheiten)	35 € pro Kurs (10 Einheiten)

Gesundheits- & Rehasport	Trimini-Mmitglieder	VTZ-Mitglieder	Externe Teilnehmer
Budo-Life	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten)
Fibromyalgie	Frei	29 € pro Zehnerkarte	Rehaschein
Fit in den Morgen	frei	frei	40 € pro Kurs (10 Einheiten)
Rehasport	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten) oder Rehaschein
Rehagymnastik	frei	15 € pro Quartal	40 € pro Quartal oder Rehaschein
Gesundheitsorientierter Fitnesssport	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten)
Koronarsport	frei	frei	Rehaschein
Krebsnachsorge	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten) oder Rehaschein
Lungensport	frei	29 € pro Zehnerkarte	Rehaschein
Osteoporosesport	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten) oder Rehaschein
Pilates	frei	15 € pro Kurs (10 Einheiten)	40 € pro Kurs (10 Einheiten) oder Rehaschein
Taiki-Gesundheit	frei	30,00€ pro Kurs (10 Einheiten)	80 € pro Kurs (10 Einheiten)

Trimini	Triminimitglieder	VTZ-Mitglieder	Externe Teilnehmer
Zehnerkarte Trimini <sup>(1)(2)</sup>	-	120 € pro Zehnerkarte 85 € pro Zehnerkarte für Jugendliche bis 21 Jahre, Schüler/Studenten bis 25 Jahre	nicht möglich

<sup>(1)</sup> Barzahlung an Trimini-Theke möglich, <sup>(2)</sup> Die Teilnahme an Kursen ist mit der Zehnerkarte Trimini nicht möglich.

## Zahlungsweise

Die Zahlung der 10-Karte bzw. der Kursgebühr erfolgt per Einzellastschriftverfahren. Die VTZ nutzt dazu das europaweit verbindlich vorgeschriebene SEPA-Verfahren. Dieses Verfahren erfordert die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Name des Zahlungsempfängers: Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V.

Anschrift: Saarlandstr. 9, 66482 Zweibrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39VTZ00000050192

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird durch die VTZ vergeben und auf Wunsch schriftlich mitgeteilt.

Zahlungsart: Einmalige Zahlungp

Ich ermächtige die Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigten Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Eine Rücklastschrift entbindet nicht von der Zahlpflicht der oben genannten Gebühr. Zudem ist die Rücklastschriftgebühr an die VTZ zu entrichten.

# Kauf einer Kursteilnahme bzw. 10er-Karte

Das Formular bitte vollständig ausgefüllt in der VTZ Geschäftsstelle oder beim Übungsleiter (m/w) abgeben.

Die VTZ Datenschutzerklärung unter [www.vtz-zw.de/datenschutz](http://www.vtz-zw.de/datenschutz) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (Informationspflichten gemäß §12-14 DSGVO). Der Umfang der Datennutzung durch den Verein ist darin beschrieben. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass die folgenden personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Angaben Teilnehmer (m/w)	Kursname: .....
	Kursbeginn: .....
	Gebühr: ..... Euro
	Vorname: .....
	Name: .....
	Mitgliedsnummer: .....
	Datum, Unterschrift: .....

Angaben Zahlungspflichtiger	Vorname: .....																				
	Name: .....																				
	Straße, Haus-Nr.: .....																				
	PLZ Ort: .....																				
	IBAN: <table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
	D	E																			
	Bank / Sparkasse: .....																				
	Zweibrücken, den: .....																				
Unterschrift: .....																					

Durch meine folgende Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die folgenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Abstimmung von Trainingszeiten) weitergegeben werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Kontaktdaten	Telefonnummer: .....
	E-Mail: .....
	Zweibrücken, den: .....
	Unterschrift: .....

Gegen Vorlage des ausgefüllten Formulars erhalten Sie die 10-Karte bzw. sind berechtigt am entsprechenden Kurs teilzunehmen.

Jedes Vereinsmitglied ist über die VTZ in einer Sportversicherung mitversichert. Nichtmitglieder sind über die VTZ nicht versichert. Nichtmitglieder nehmen auf eigenes Risiko (selbst versichert) teil.