

Aufnahme – Antrag

zur Durchführung von Rehabilitationssport

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Gesundheitssport Vital e.V.

Name, Vorname, geb. am: _____

Adresse : _____

Tel.Nr dienstl.: _____ privat: _____ Beruf: _____

Mitglied ab dem Monat / Jahr: _____

Ausgewählte Rehasport – Übungsgruppe: _____

Der Mitgliedsbeitrag berechnet sich aus Gesundheitssport Vital e.V. Beitragsordnung sowie der Krankenkassenordnung.

Hiermit verpflichte ich mich gegenüber Gesundheitssport Vital e.V. zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge als Gesamtschuldner/in neben meinem Kind.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen: _____

Die Beitragszahlung erfolgt quartalsweise im Bankeinzugsverfahren.

Ich ermächtige hiermit Gesundheitssport Vital e.V. widerruflich, die von mir / meinem Kind zu errichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift)

Kontonummer

Bankleitzahl

Bankinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Das Informationsblatt zur Durchführung des Reha-Sportes bei Gesundheitssport Vital e.V., sowie die Satzung habe ich erhalten und erkläre hiermit per Unterschrift mein Einverständnis mit dessen Inhalt. Gleichzeitig beurkunde ich meine freiwillige Vereinsmitgliedschaft.

Unterschrift

Datum