

AUFNAHMEANTRAG



Verein für
Gesundheitssport
und Sporttherapie
Düsseldorf - Ratingen e.V.

Ich beantrage die freiwillige Mitgliedschaft

als: aktives Mitglied förderndes Mitglied

Vom VGS auszufüllen

Name, Vorname		Mitgliedsnummer
Straße, Hausnummer		Gruppe
Plz, Wohnort	Telefon	Eintrittsdatum
Geburtsdatum	Krankenkasse	Pauschale
e-mail		Status

ERWACHSENE:

- Herzsport
- H-K-Präventivgruppe
- Neurologie
- Krebsnachsorge
- Allgemeiner Rehasport
- Orthopädie
- Wassergymnastik
- Geistigbehinderte

KINDER:

- Psychomotorik
- Geistigbehinderte
- Kinderherz

Ich wurde aufgeklärt, dass der VGS e.V. Rehabilitationssport auch ohne Vereinsmitgliedschaft anbietet. Die freiwillige Mitgliedschaft kann mit 6-wöchiger Frist halbjährlich zum 30.06. und 31.12. gekündigt werden.

Ort, Datum Unterschrift
 Ich bin einverstanden, dass meine Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzgesetzes verarbeitet und innerhalb des VGS verwendet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
SEPA Lastschrift-Mandat Gläubiger ID: DE90ZZZ00000483252

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein für Gesundheitssport e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VGS eingezogenen Lastschriften einzulösen. / Widerruf 8 Wochen ab Belastungsdatum

BIC _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

Kontoinhaber Datum Unterschrift