



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e. V.

FAMILIENNAME, VORNAME		GEB. DATUM
BEI MINDERJÄHRIGEN: NAME EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
STRASSE		TELEFON/FAX
POSTLEITZAHL	WOHNORT	
KRANKENKASSE	BERUF	

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? ja nein

An welcher Sportgruppe möchten Sie vorwiegend teilnehmen?

SPORTGRUPPE – ORT UND ZEIT - ÜBUNGSLEITERIN

Von der Satzung des Vereins für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e. V. habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese an. Alle Mitglieder sind verpflichtet den Anordnungen des Vorstandes und der durch diesen bestellten Organen(Ärzte, Übungsleiter) Folge zu leisten. Die nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen sind mir bekannt und ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26, BDSG).

Heidelberg, den _____ 200__

UNTERSCHRIFT
(BEI MINDERJÄHRIGEN: UNTERSCHRIFT EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON VEREINSBEITRÄGEN MITTELS LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich den Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e. V. (GuS) als Zahlungsempfänger, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe bis auf Widerruf für folgendes Mitglied mittels Lastschrift einzuziehen:

NAME UND VORNAME DES MITGLIEDS
ADRESSE DES MITGLIEDS

Zu Lasten meines Kontos:

NAME UND VORNAME DES KONTOINHABERS	
ADRESSE DES KONTOINHABERS	
KONTO-NR.	BLZ
BANK	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Heidelberg, den _____ 200__

UNTERSCHRIFT
(BEI MINDERJÄHRIGEN: UNTERSCHRIFT EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

BITTE WENDEN UND DIE RÜCKSEITE AUSFÜLLEN