

Sportgemeinschaft für Gesundheit und Rehabilitation e.V.

Grünberg

im Hessischen Behinderten- und
Rehabilitations-Sportverband e.V.

1. Vorsitzender
Dr. Ortger Krantz
Am Hainkopf 2
35305 Grünberg
Tel: 06401 6070
E-mail:
ortger.krantz@web.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit durch Unterschrift meinen Beitritt zur Sportgemeinschaft für Gesundheit und Rehabilitation e.V. Grünberg und beabsichtige an den Übungsstunden der Gruppe

Wassergymnastik und Schwimmen Koronarsport
 Gymnastik für den Stütz- Brustkrebsnachsorge (BKN)
 und Bewegungsapparat (Rückenschule) teilzunehmen.

Die einmalige Gebühr beträgt 10,--€uro – Die Jahresgebühr¹ 60,-- €uro

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name		männlich <input type="checkbox"/>		weiblich <input type="checkbox"/>	
Titel und Vorname		Geburts-		datum	
Straße, Nr.					
Postleitzahl		Wohnort			
Telefon privat		Beginn der		Mitgliedschaft	
Handy privat		E-Mail privat			

Ort _____ Datum _____ Antragsteller _____ gesetzl. Vertr. bei Minderjährigen _____

SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die SGR² e.V. Zahlungen von meine/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SGR e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Unterschrift

¹ Stand 2014 (eine Änderung durch Satzungsänderung wird rechtzeitig bekanntgegeben)

² Sportgemeinschaft für Gesundheit und Rehabilitation e.V. Grünberg