



REHA - Sportgemeinschaft 1955 e.V.

Verein für Rehabilitationssport – 97816 Lohr am Main

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, meinen Beitritt zur **REHA-Sportgemeinschaft 1955 e. V.** Verein für Rehabilitationssport –97816 Lohr/Main (Abkürzung RSG Lohr)

Vorname/Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: (bitte ankreuzen)

- Faustball Fußballtennis Gymnastik
- Nordic Walking **) Lauftreff **) Herzgruppe
- Herzgruppe Begleitperson Wassergymnastik **)
- Wirbelsäulengymnastik **) Passiv

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Abbuchung jeweils am 15. Februar bzw. dem folgenden Werktag per SEPA Lastschriftverfahren)

Erwachsene 42,00 € Jugendliche/Studenten 15,00 €

Zusatzgebühren **)

- Wirbelsäule 30,00 € pro Kurs (wird bar beim Übungsleiter bezahlt)
- Nordic Walking 40,00 € pro Kurs (wird bar beim Übungsleiter bezahlt)
- Lauftreff 32,00 € pro Kurs (wird bar beim Übungsleiter bezahlt)
- Wassergymnastik 8,00 € pro Quartal (Einzug am 15.03. 15.06. 15.09. 15.12. oder dem folgenden Werktag per SEPA Lastschrift)

- Behinderung % ohne Behinderung

Ort, Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) sie Zahlungen von meinem/ unserem nebenstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **RSG Lohr** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Den Termin für den **erstmaligen** Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift entnehmen Sie bitte Ihrem **Mitgliedsausweis**.

Gläubiger-Identifikationsnummer :

DE36ZZZ00000362586

Mandatsreferenz:

siehe Mitgliedsausweis

Hinweis:

Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es greifen dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname/Nachname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)