e.V. (gegr. 2021)

Geschäftsstelle:
Wolfgang Höfig
Pater-Delp-Straße 14
50226 Frechen
Tel. : 02234 – 17311
Email : Post@Reha-vital.org

An die
Reha-Vital e.V.
Pater-Delp-Strasse 14
50226 Frechen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum o.g. Verein.

……
Name, Vorname Geburtsdatum:

……
Straße, Haus-Nr.

……
Postleitzahl, Ort

……
E-Mail, Telefon

Wir messen dem Datenschutz große Bedeutung bei. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geschieht unter Beachtung der geltenden Vorschriften, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Durch die Verwendung dieses Formulars stimmen Sie der Erfassung, Nutzung und Übertragung in unserem Verwaltungssystem zu.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 01.01.2023 **130.- € pro Jahr.**

Der Mitgliedsbeitrag gilt für ein Kalenderjahr (= Geschäftsjahr). Er wird anteilig und per sofort fällig, und zwar gerechnet ab des bestätigten Beitrittsdatums des Mitglieds.

Ich bin an folgenden Sportarten interessiert:

☐ Wassergymnastik ☐ Hallengymnastik ☐ St. Audomar (Reha/Gymnastik)

Vorankündigung zum Lastschrifteinzug (Prenotifikation)

Ich zeichne nach Aufnahme im Verein ein SEPA-Lastschriftmandat, welches dem Kassierer des Vereins die Vollmacht über den Beitragseinzug ermöglichen sol. Der Beitrag wird in der Regel zu Anfang März eines jeden Kalenderjahres von meinem Konto abgebucht. Ich versichere hiermit, dass mein Konto ausreichende Deckung aufweist.

…….. ……

Ort, Datum Unterschrift