

Beitrittserklärung

Ich erkläre hierdurch meinen Beitritt zum Sportverein Rehasport plus vor Ort e.V. und verpflichte mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrags bei:

Teilnahme Breitensport

Monatlich Zahlung von 7,50 EUR

Jährlich Zahlung von 90,00 EUR

Teilnahme Rehasport mit einer Einheit pro Woche (inkl. Teilnahme Breitensport)

Monatlich Zahlung von 15,00 EUR

Jährlich Zahlung von 170,00 EUR

Teilnahme Rehasport mit zwei Einheiten pro Woche (inkl. Teilnahme Breitensport)

Monatlich Zahlung von 22,50 EUR

Jährlich Zahlung von 250,00 EUR

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Email

Geburtsdatum

bei Minderjährigen Name Erziehungsberechtigter

Die einmalige Aufnahmegebühr für die Mitgliederverwaltung beträgt 15,00 Euro.

Grundlage der Beitragserhebung ist unsere Satzung, die mir auf Verlangen vorgelegt bzw. ausgehändigt wird. Die Mitgliedschaft und Beitragserhebung läuft ab Eintrittsdatum für 12 Monate und verlängert sich automatisch um jeweils 12 Monate, wenn sie nicht durch schriftliche Erklärung mit 4-wöchiger Frist zum Ende des Beitragsjahres an den Sportverein Rehasport plus vor Ort e.V. gekündigt wird.

Ich bin bereits Mitglied in der Breitensportabteilung und zahle einen Jahresbeitrag von 90,00 Euro und bitte um Angleichung des Beitrags.

Ich habe die Informationsseite erhalten und gelesen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder bzw. der Name von mir / meines Kindes auf der Homepage bzw. in der Presse (z.B. bei Wettkampferfolgen, Vereinsfeiern usw.) veröffentlicht werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift: _____