

# „fit und gesund e.V.“

Präventions- und Rehasport  
An der Brücke 2, 06628 Naumburg / OT Bad Kösen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme im obengenannten Verein.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Tel.-Privat: \_\_\_\_\_ Tel.-Mobil: \_\_\_\_\_

Für die nachfolgende Reha-Gruppe melde ich mich an.

Gruppe: \_\_\_\_\_

Übungstag/Übungszeit/Übungsleiter

Die Satzung (insbes. Kündigungsbestimmungen) und die Beitragsordnung erkenne ich hiermit ausdrücklich an.

- Der Verein erhebt einen Mitgliedsbeitrag, dessen Höhe sich nach der Beitragsordnung richtet. (20,00 € im Monat)
- Die Mitgliedschaft kann entsprechend der Regierung in der aktuellen Satzung gekündigt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliedsverwaltung sowie im Sinne des Vereinszwecks speichert und verwendet. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Meine personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Aufnahmegebühr (einheitlich) in bar zu entrichten 15,00 € einmalig Beahlt am: \_\_\_\_\_

### Einmalige Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Mitgliedsbeitrag monatlich zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE7ZZZZZ00002010356

Mandatsreferenzen-Nr. (Mitglieds-Nr.):

(wird vom Verein ausgefüllt)

Bad Kösen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift. Der/ die Unterzeichner  
bestätigt/en gleichzeitig, dass er/ sie für die Begleichung der  
Beiträge einstehen.

3 Monate vor Ablauf der Verordnung schriftlich kündigen.

Verordnung Start: \_\_\_\_\_ Verordnung Ende: \_\_\_\_\_