

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im RBS Reha- und Behindertensport Vechta e.V.

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefon / Handy:	
E-Mail:	

Liegt eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung vor? _____

Bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Rückengymnastik | <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Kinderschwimmen |
| <input type="checkbox"/> Wassergymnastik | <input type="checkbox"/> Kniegymnastik | <input type="checkbox"/> Lungensport | <input type="checkbox"/> Abzeichen |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen junge Erw. | <input type="checkbox"/> Schultergymnastik | <input type="checkbox"/> Diabetikersport | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| | <input type="checkbox"/> Hockergymnastik | <input type="checkbox"/> Blindensport | <input type="checkbox"/> Bewegungsspiele |

Die Satzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

für den jährlichen Mitgliedsbeitrag beim RBS Reha- und Behindertensport Vechta e.V.

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 40,00 €/Jahr | Kinder und Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> 50,00 €/Jahr | Heimbewohner des Andreaswerks und Menschen mit Förderbedarf |
| <input type="checkbox"/> 80,00 €/Jahr | Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> 160,00 €/Jahr | Familienbeitrag |

Als Kontoinhaber ermächtige ich RBS Reha- und Behindertensport Vechta e.V., den Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Bank:	
BIC:	

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen kann ich die Erstattung des Mitgliedsbeitrags verlangen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____