



---

### Mitgliedschaft im Gesundheits-Rehasport-Essen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gesundheits-Rehasport-Essen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_. Der erste Vereinsjahresbeitrag in Höhe von 5,00 Euro ist sofort fällig. Es besteht das Recht der jährlichen Kündigung.

Kursangebote :

- ° Rehasport im Wasser 1 mal pro Woche monatlich 25,00 Euro
- ° Rehasport im Wasser 2 mal pro Woche monatlich 49,00 Euro
  
- ° Rehasport in der Halle 1 mal pro Woche monatlich 20,00 Euro
- ° Rehasport in der Halle 2 mal pro Woche monatlich 40,00 Euro
  
- ° Laufftreff 1 mal pro Woche monatlich 15,00 Euro

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Zahlung per Einzugsermächtigung (Formular liegt dem Antrag bei)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_

Unterschrift Vereinsvertreter: \_\_\_\_\_