

Tradition seit über 60 Jahren
Reha-, Familien- und Breitensport Verein
Versehrten-Sport-Verein Rinteln e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Versehrten-Sport-Verein und erteile zur Zahlung der Mitgliedsbeträge die untenstehende Einzugsermächtigung.

Ich verpflichte mich den Jahresbetrag von Euro 78,00 am Jahresbeginn zu zahlen.

Ich werde, soweit es meine Zeit erlaubt, die Übungsabende des Vereins regelmäßig zur Förderung meiner Gesundheit zu besuchen.

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Art d. Behinderung lt. Besch. V. Versorgungsamt

(GdB in %)

Rinteln, den _____

Unterschrift _____

Vereinsärzte:

Dr Steuber, Kirschenweg 2, 31737 Rinteln

Dr Sürrie, Am Eilser Minchen 8, 31675 Bückeburg

Gelenkzentrum Rinteln, Stükenstraße 3, 31737 Rinteln

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Versehrtensportverein Rinteln e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Jahresbetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.