

HERZSPORT

ÜBERLINGEN e.V.

**IM BADISCHEN BEHINDERTEN- UND
REHABILITATIONSSPORTVERBAND e.V.**



Aufnahmeantrag Herzsport-Gruppe: (bitte ein Passbild aufkleben oder beifügen)

Name:

Vorname:

Straße:

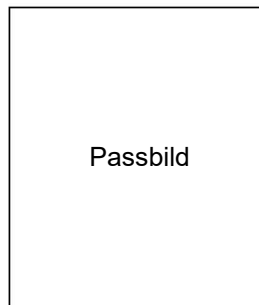
PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Mobilnummer:

E-Mail:



auf folgende Einschränkung / Behinderung ist zu achten:

.....
.....

Hiermit bitte ich widerruflich die Herzsport Überlingen e.V., Butenschön, Am Schättlisberg 25, 88662 Überlingen den fälligen Betrag für

den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von

30,00 € / Jahr

- bei Teilnahme in der Herzsport-Gruppe (pauschal, ohne Verordnung)

40,00 € / Quartal

im Lastschriftverfahren von meinem Girokonto abzubuchen:

IBAN:

BIC:

bei:

Datenschutzerklärung: Meine hiermit gegebenen persönlichen Daten, die medizinischen Rezepte und Unterlagen dürfen nur für die vereinsgebundenen Zwecke gemäß der auf der Homepage (Herzsport-ueberlingen.de) veröffentlichten Datenschutzerklärung verwendet werden.

O Ich stimme zu, dass Fotos von Gruppenaktivitäten, auf denen auch ich abgebildet bin, auf der Homepage eingestellt werden dürfen.

O Ich stimme zu, dass von mir übergebene Arztbriefe für den betreuenden Gruppenarzt und Notfälle im Gruppenordner verwahrt werden. (NICHT Zutreffendes bitte streichen)

Ort und Datum:

Unterschrift

Bei Austritt ist unbedingt eine s c h r i f t l i c h e Kündigung erforderlich.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Vereinsinterne Vermerke:

Zugewiesene Mitgliedsnummer:

Unterabteilung: