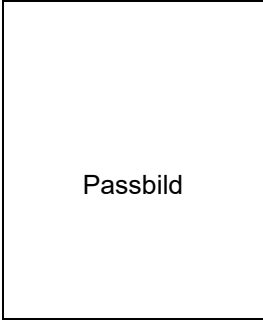




**Aufnahmeantrag Kegel-Gruppe:** (bitte ein Passbild aufkleben oder beifügen)

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** 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.

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