

# freiwillige Vereinsmitgliedschaft



Kursnummer ( siehe Kursplan)

Tel: 01577 14 32 951  
Dülmener Strasse 48,  
46286 Wulfen  
www.formsache-dorsten.de

**Form - Sache Reha - Sport e.V.**

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Stadt

Telefon

Handy

Email-Adresse

## Laufzeit der Mitgliedschaft

**01.**

Beginn der Mitgliedschaft

- Die Laufzeit beträgt 6 Monate. Sie verlängert sich auf unbestimmte Zeit um einen Monat, bis zum Ablauf der Reha Sport Verordnung. Die Kündigungsfrist beträgt 30 Tage. Nach dem 6. Monat ist die Mitgliedschaft monatlich. Kündbar, wenn die Reha VO abgearbeitet, es gibt gegen ein Entgelt von 14€ ein 14tägiges Rücktrittsrecht.

## Zahlungsweise : Der monatliche Beitrag wird abgebucht.

Mitgliedsbeitrag (1x pro Woche 7€)

**28 €\***

Mitgliedsbeitrag (1x pro Woche an Land 5€)

**20 €\***

Mitgliedsbeitrag (2x pro Woche 1x an Land 1x im Wasser 14€)

**45 €\***

\*hierin ist die gesetzliche Mehrwertsteuer enthalten. Ergänzend gelten die AGB und die Hausordnung. incl. 1X pro Woche freies schwimmen außerhalb der Kurszeiten innerhalb der Öffnungszeiten.

- Ich stimme zu, dass Form-Sache Reha-Sport e.V. Informationen über meine Gesundheit, ablegt. Ich stimme zu, dass Form-Sache Reha -Sport e.V./El Capitan mich per Elektropost oder Briefpost über neue Angebote, Neuigkeiten, Ein widerruf ist schriftlich oder mündlich möglich.

Datum

Form -Sache Reha -Sport e.V.

Unterschrift Mitglied

## SEPA - Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Form -Sache Reha Sport e.V. 1. Vorsitz *Christiane Becker* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Form -Sache Reha -Sport e.V. auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN:

Vor- und Nachname Kontoinhaber

Name des Kreditinstituts

BIC

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber