

VGS Duisburg e.V.

Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Duisburg e.V.

Geschäftsstelle: Geschäftsstelle: c/o ESV Großenbaum 1973 e.V., Albert Hahn Str. 27, 47269 Duisburg
Verwaltung: VGSU - Henri-Dunant-Str. 65 - 45131 Essen - Tel.: 0201/64 95 98 20 - Fax: 0201/94 67 11 13
mail:info@vgs-du.de - www.vgs-du.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Duisburg e.V. (**VGS-Duisburg e.V.**)

| | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|
| Name, Vorname | | Geburts- datum | |
| Straße, Haus-Nr. | | | |
| PLZ Wohnort | | | |
| Telefon (tagsüber) | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |

Der Einzug des Mitgliedbeitrags erfolgt halbjährlich. Die zu zahlenden Beträge werden im Voraus abgebucht. Die Kündigung ist schriftlich zum 30.06. oder 31.12. sowie beim Rehasport zum Ende der Verordnung möglich. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.

Mitgliedsbeiträge

Mitgliedsbeitrag: 10,-€ / Monat
Mitgliedsbeitrag ermäßigt*: 5,-€ / Monat

**SozialhilfeempfängerInnen sowie Arbeitslose im Leistungsbezug erhalten bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises eine Ermäßigung.*

Duisburg,

Datum

Unterschrift

=====

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **VGS-Duisburg e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; das SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle zu entrichtenden Rechnungsbeträge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **VGS-Duisburg e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--|
| Name, Vorname des Kontoinhabers | | |
| Kreditinstitut (Name + BIC) | | |
| IBAN-Nummer | DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

Duisburg,

Datum

Unterschrift