



**Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein für Gesundheitssport e.V
in Burglengenfeld in Verbindung mit einer
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-
Lastschriftmandats**

Name Vorname.....

geb. am.....in..... Fam.Stand.....

Straße.....PLZ Wohnort.....

Tel.:.....E.Mail Adresse.....

Art der Erkrankung.....

Behinderten Ausweis.....

AZ Versorgungsamt/Art der Behinderung/MdE

Welche Sportart möchten Sie ausüben ?

Trockengymnastik

Wassergymnastik.....

Krankenkasse ?.....

.....

Hiermit bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an den Dachverband des BVS und
des BLSV und intern an die Schriftführerin einverstanden laut
Bundesdatenschutzgesetz § 4f.

Bitte wenden !



Beitragseinzugsermächtigung mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den VfG im Städtedreieck widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto Nr.....BLZ.....

Bank.....Kontoinhaber.....

BIC.....IBAN.....

BIC und IBAN sind aus den Kontoauszügen Ihrer Bank ersichtlich.

Bitte unbedingt eintragen.

mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 48.00 Euro

Spartenbeitrag: Trockengymnastik 12,00 Euro

Wassergymnastik 50,00 Euro

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende

Ort, Datum.....

Unterschrift (Zu- und Vorname)