Beitrittserklärung
Gymnastik-REHA-Sport

Name: ..... Vorname: .....

Straße/Nr: ..... PLZ, Ort: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

o männlich o weiblich E-Mail: .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gymnastik-REHA-Sport.
Die jährlichen Beitragssätze und Hinweise habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds
(bei minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

HINWEISE:
Haben Sie keine genehmigte REHA-Sport-Verordnung, oder ist Ihre Maßnahme bereits beendet, können Sie das Leistungsangebot der Wirbelsäulen-Gymnastik und Rückentraining an Geräten für einen zusätzlichen jährlichen REHA-Sport-Beitrag nutzen. Der Beitrag wird im ersten Jahr anteilig pro angefangenen Monat berechnet. Die Mitgliedschaft im Gymnastik-REHA-Sport setzt die Mitgliedschaft im SC Rechtmehring voraus, wodurch zusätzliche Beiträge anfallen. Für die Anmeldung zum SC Rechtmehring ist eine gesonderte Beitrittserklärung erforderlich. Die Mitgliedschaft zum Gymnastik-REHA-Sport und/oder im SC Rechmehring kann nur schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum 31.12. des Kalenderjahres gekündigt werden.

Jährliche Beitragssätze Gymnastik-REHA-Sport ab 01.01.2017:
Die Jahresbeiträge sind je nach Nutzung des REHA-Sport-Angebotes (Gruppengymnastik bzw. Gerätetraining) unterschiedlich eingeteilt. Im Zuge dieser Beitrags-Staffelung können Sie entscheiden welches unserer Angebote Sie nutzen wollen.
Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen:

☐ 2 Einheiten pro Woche Gruppengymnastik **oder** Gerätetraining Erwachsene: EURO 230,00 Jugendliche: EURO 200,00	☐ 4 Einheiten pro Woche Gruppengymnastik **und** Gerätetraining Erwachsene: EURO 280,00 Jugendliche: EURO 250,00

Bitte nicht abtrennen!

An das
Therapie- und Trainingszentrum Friedl; Am Sonnenpoint 6; 83533 Edling

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Therapie Zentrum Friedl, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Rechmehring auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

BIC: ..... IBAN: DE .. ..|.. .. .. ..|.. .. .. .. |.. .. .. ..| .. .. |.. .. **(Diese Daten sind auf der Rückseite Ihrer EC-Karte ersichtlich)**

Bank: ..... Kontoinhaber: .....

Anschrift des Mitglieds: .....