



Beitrittserklärung

SC MELLE 03

Reha – Sport

männlich

weiblich

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Telefon

ich bin bereits Mitglied im SC Melle 03

ändern auf Familienbeitrag

neu

Mitgliedsbeiträge des SC Melle 03

Kinder/Jugendliche	6,75 € (monatlich)
Azubi/Studenten (bis 30 J.)	6,75 € (monatlich)
Erwachsene	10,50 € (monatlich)
Familien	23,00 € (monatlich)
Passiv	5,00 € (monatlich)

Reha – Sport

Gymnastik in Gruppen:

Ohne Zusatzbeitrag

Wirbelsäule, Herzsport, Wassergymnastik/Aquajogging,
Osteoporose, Schlaganfall, Lungensport, Diabetiker,
Krebs, Parkinson

Reha-Bonusprogramm mit VO

15,00 EUR/Monat

Die fälligen Mitgliedsbeiträge sollen vom Konto Nr. _____

bei der _____ BLZ _____ abgebucht werden.

Name der Krankenkasse _____

Die Vereinsbeiträge werden monatlich am 15. eingezogen. Die Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Durch eigenhändige Unterschrift erkläre ich, die Vereinssatzungen und Beschlüsse anzuerkennen und einzuhalten.

Kündigungen der Vereinsmitgliedschaft sowie der zusatzbeitragspflichtigen Angebote können jeweils vier Wochen zum Quartalsende schriftlich ausschließlich in der Geschäftsstelle oder im Sportzentrum am Carl-Starcke-Platz vorgenommen werden.

Melle, den _____
Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)