



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein für Sport und Gesundheit Ahrensburg von 1964 e.V. als ordentliches Mitglied zum _____

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	Mail	_____
Tel.	_____	Handy	_____

Sportangebote (bitte ankreuzen) Tischtennis Hallensport Wassergymnastik

Ich bin (bitte ankreuzen) nicht behindert behindert Grad der Behinderung: ____ %

Ich habe eine Reha-Verordnung (bitte ankreuzen) ja nein

Stellen Sie mir die Post zu, durch (bitte ankreuzen) Mail Post

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Der Grundbetrag beträgt € 90,-- (€ 7,50/Mon)

Spartenbeitrag/jährlich (gem. Beitragsordnung vom 13.03.2019):

Wassergymnastik € 60,-- (€ 5,--/Mon) Tischtennis & Hallensport je € 30,-- (€ 2,50/Mon)

Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Antrag erhobenen Daten sowie die in ärztlichen Reha-Sport-Verordnung angegebenen, personenbezogenen Daten vom Verein gespeichert werden. Sofern es für Vereinszwecke erforderlich ist, darf der Verein diese Daten an Dritte weitergeben. Zum Zwecke der Abrechnung mit der Krankenkasse oder Rentenversicherung werden Daten an vom Verein beauftragte Abrechnungsstellen weitergegeben. Unser Dachverband erhält jährlich Angaben zum Mitgliederbestand. Gemäß DSGVO haben Sie das Recht auf Datenauskunft, Datenberechtigung und Löschung. Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____