

Verein für Gesundheits- & Rehabilitationssport Tabarz

Verein für Gesundheits- &
Rehabilitationssport Tabarz e.V.
Schwimmbadweg 10
99891 Tabarz

Fon 016090171768
Fax 036259 / 67375
info@gesundheitssport-tabarz.de

Vereinsvorsitzende
Maritta Plaschke

Stellvertreter
René Spangenberg

Schatzmeister
Martina Schneider

VR-Nr. 1236
Steuer Nr. 156/142/07210

Kreissparkasse Gotha
BIC: HELADEF1GTH1
IBAN: DE68820520200410004014

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich auf freiwilliger Basis die Mitgliedschaft im Verein für Gesundheits- und Rehabilitationssport Tabarz e.V..

Folgende Bestandteile sind in der Mitgliedschaft enthalten:

Sport- Anwendungen in einer Erwachsenen oder Kinder- Abteilung, je nach Vertrag, 1 - 2 x wöchentlich (siehe Rückseite)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Abteilung _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Die erste Abbuchung erfolgt ab dem: _____

Angebote des Vereins

Rehabilitationssport für Erwachsene
(Wasser- und Landkurse)
Tanzfitness
Nordic Walking

Kleinkindersport für 1-3 Jährige
Kindersport für 3-6 Jährige
Kindersport ab 6 Jahren
Gesundheitssport ab 5 Jahre
Ringens
Schwimmen
Kinderentspannung

Die Satzung habe ich gelesen.

Tabarz, den

Unterschrift (gegebenenfalls gesetzlicher Vertreter)

BEITRAGSORDNUNG

Die Höhe des Vereinsbeitrages beträgt:

- Erwachsene 1x wöchentlich 20,- € monatl.
- Erwachsene 2x wöchentlich 30,- € monatl.
- Kinder 1x wöchentlich 10,- € monatl.
- Kinder 2x wöchentlich 15,- € monatl.

Die Beitragszahlung erfolgt durch monatlichen Einzug vom Konto.
Die Erteilung der Einzugsermächtigung erfolgt auf separatem Blatt.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate und muss schriftlich an den Vorstand erfolgen.

Bearbeiter des Vereins:

Unterschrift