

# **Herzsportgruppen Oelde e.V.**

Verein für Gesundheits- und Rehabilitationssport

In der Geist 84 59302 Oelde - <http://www.herzsportgruppen-oelde.de>

## **Beitrittserklärung**

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5,-€ für von der Krankenkasse oder Rentenversicherung geförderte Mitglieder.

Nach Ablauf der Krankenkassen- oder Rentenversicherungszuschüsse beträgt der Monatsbeitrag 10,-€. Passive Mitglieder bezahlen 3,-€.

Ein Vereinsaustritt ist nur zum Ende des Quartals möglich. Der Austritt bedarf der schriftlichen Nachricht an ein Vorstandsmitglied während des laufenden Quartals.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_