



Herzlich Willkommen

Schwimmtraining:

NUR FÜR MITGLIEDER

Dienstag 18.00 – 19.00 Uhr

Hallenbad Max-Reger-Str. 7

Hallensport:

Dienstag 19.15 – 20.00 Uhr

Kerschensteiner Schule

Theodor-Heuss-Str. 6

Freitag 14.00 – 14.45 Uhr

Mittelschule Germering

Wittelsbacherstr. 19

Freitag 15.00 – 15.45 Uhr

Mittelschule Germering

Wittelsbacherstr. 19

Wassergymnastik:

Donnerstag 18.00 – 18.45 Uhr

Tiefe 1,20 m

Donnerstag 19.00 – 19.45 Uhr

Tiefe 1,30 m

Donnerstag 20.00 – 20.45 Uhr

Tiefe 1,40 m

Hallenbad Max-Reger-Str. 7

1. Vorsitzender: Anton Weber
Telefon 089/837549
Waldhornstraße 78
82110 Germering
E-Mail web-family@web.de

**Auskunft erteilen unsere
Fach-Übungsleiterinnen**

Erika (089/8404826),
Claudia (089/92580430),
Steffi & Anna



Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den obengenannten Verein – unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung.
 Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Fachvereins für Reha- und Behindertensport Germering e. V. verwendet.

Neuanlage Änderung Löschung Eintritts-Datum Vereins-Nummer

Anrede Mitgliedsname
 (Zuname, Vorname)

Straße, Hausnummer Tel. Nr.

PLZ, Wohnort Geb. Datum

Aufnahmegebühr: 3,00€ **Jahresbeitrag für** (lt. Protokoll v. 24.02.2005)
 - Jugendliche u. Kinder 20.00€ (ab 01.01.2002)
 - (ab dem 3. Kind/Jgdl.) 10.00€ (ab 01.01.2002)
 - Erwachsene 90.00€ (ab 01.01.2005)
 (wird halbjährlich mit 45.00 € zum 01.01. u. 01.07. abgebucht)

Die Kündigung ist mit Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich (Satzung §4,5)

Art der Behinderung GdB %

- Bitte zutreffendes ankreuzen -

0 = Begleitperson 1 = kriegsversehrt 2 = geistig behindert 3 = zivilbehindert

Folgende Sportarten werden angeboten:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Wasserübungen | <input type="checkbox"/> Wassergymnastik |
| <input type="checkbox"/> Ballspiele | <input type="checkbox"/> allg. Gymnastik | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Reha-Sport für Osteoporose-Erkrankte | <input type="checkbox"/> Reha-Sport für Parkinson-Erkrankte | |
| <input type="checkbox"/> Reha-Sport für Parkinson-Erkrankte | <input type="checkbox"/> cerebrale Bewegungsstörungen | |

Datum : Unterschrift: (ggf. des Erziehungsberechtigten)



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000467357

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Verein
eingetragen)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Fachverein RBG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fachverein RBG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei nicht gedeckten oder gelöschten Konten können Rücklastschriftgebühren anfallen. Diese müssen vom Kontoinhaber übernommen werden.

Kontoinhaber, Name Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Dieses SEPA Mandat gilt für die Mitgliedschaft von Name, Vorname

Ort, Datum, Unterschrift