



**BVS  
Bayern**

*Vital – Reha – Sport Dingolfing e.V.*  
Mitglied im BVS und BLSV



**Aufnahmeantrag:**

Der/Die Unterzeichner/in beantragt hiermit die Aufnahme in den Verein Vital-Reha-Sport Dingolfing e. V. und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

**Name:** .....

**Straße:** .....

**PLZ/Ort:** .....

**geboren:** .....

**Telefon** .....**mobil:**.....

**E-Mail:** .....

**Mitgliedsart bitte ankreuzen:**     aktiv                     Fördermitglied

Mitgliedsbeitrag:                    48,- Euro/Jahr                    18,- Euro/Jahr

**Sparte:**     Herzsport     Orthop. Rehasport     Lungensport  
                   Sport nach Krebserkrankung

Ort/ Eintrittsdatum: \* .....

Unterschrift

***SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:***

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000183983

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Vital-Reha-Sport Dingolfing e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vital-Reha-Sport-Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Lastschrift.

**Vorname und Name (Kontoinhaber)** .....

Kreditinstitut .....

IBAN:            DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC:             \_ \_ \_ \_ \_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

\* Die Mitgliedschaft endet mit der schriftlichen Kündigung zum 31.12. des laufenden Kalenderjahres.  
Diese richten Sie bitte an den Vorstand: Vital-Reha-Sport Dingolfing e.V., E. Mücke, Teisbacher Str. 18, 84164 Moosthenning. Eine Beitragsrückerstattung bei Austritt während des Jahres ist nicht möglich.