



**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 Gesundheitskarate

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.

Vital-Reha-Sport Dingolfing e.V. Mücke E.
Teisbacher Str. 18, 84164 Moosthenning
Vorsitzende: Mücke Elfriede Tel. 08731/3242658
Registernummer: 540 Amtsgericht Landau a. d. Jsar

Bankverbindung: Sparkasse Niederbayern-Mitte
IBAN: DE03 7425 00000100 5861 06
BIC: BYLADEM 1SRG