



Sportverein
Westfalia
Gemen e.V.



Anmeldung Rehasport ohne Verordnung

Persönliche Daten	Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen
--------------------------	---

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Telefon privat: _____ mobil: _____ e-mail: _____

Gesetzlicher Vertreter:

(bei Minderjährigen) (Vor- und Zuname)

Sind Sie Mitglied beim SV Westfalia Gemen e.V. ? Ja Nein

Gewünschte Rehasportgruppe(n) _____

Bitte beachten Sie

Mitglieder des SV Westfalia Gemen e.V. zahlen eine reduzierte Rehagebühr. Durch die Zahlung der Rehagebühr wird jeder Teilnehmer für die Dauer des Vertrages Mitglied beim SV Westfalia Gemen e.V. und erkennt die Satzung an (kann unter www.westfalia-gemen.de heruntergeladen werden) Die Rehagebühr wird bis auf Widerruf zum Eintrittsdatum sowie zum 15.01. und 15.07. eines Jahres eingezogen. Eine Erstattung ist, auch bei Nichtteilnahme, nicht möglich.
Mit der Speicherung und Verarbeitung der auf diesem Erfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während eines Vereinsangebotes gemacht wurden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen.
Wir empfehlen allen Teilnehmern vor Antritt des Rehakurses sich sportärztlich untersuchen zu lassen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE27REH0000033530

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen über die Beitragsbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den Sportverein Westfalia Gemen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Westfalia Gemen e.V. 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.

Name & Anschrift des Kontoinhabers

Name Kreditinstitut

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anschrift: Westfalia Gemen, Coesfelder Str. 17, 46325 Borken-Gemen / Tel.: 02861 - 8910650