



Sportverein
Westfalia
Gemen e.V.



Anmeldung

per Fax an 02861-8910649

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

e-mail: _____

Gewünschte RehaSport Gruppe(n): _____

Besteht bereits eine Mitgliedschaft beim SV Westfalia Gemen e.V.?

Ja Abteilung: _____

Nein

Wir empfehlen allen Teilnehmern vor Antritt des Kurses sich sportärztlich untersuchen zu lassen.

Datum und Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____

den SV Westfalia Gemen e.V. **bis auf Widerruf** den Beitrag Reha-Sport zum Eintrittsdatum, sowie zum 01.01. und 01.07. eines Jahres

zu Lasten meines Kontos Nr. _____

bei der Bank _____ BLZ _____

per Lastschrift einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut zur Abbuchung nicht verpflichtet ist, wenn auf meinem Konto keine Deckung vorhanden ist.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

SV Westfalia Gemen e.V. Coesfelderstr. 17 46325 Borken-Gemen Tel. 02861-8910650