

VGS Chemnitz e.V.

Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____ Straße: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

E-Mailadresse: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Chemnitz e.V.

Chemnitz, den _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters,
wenn der Antragsteller das 18. Lebensjahr
noch nicht vollendet hat

Ihre oben und umseitig angegebenen Daten werden zwecks Mitgliederverwaltung im Computer des Vereins gespeichert und geschützt.

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

wir freuen uns, dass Sie Mitglied des VGS Chemnitz e.V. werden möchten und wünschen Ihnen viel Spaß in der Ausübung des von Ihnen gewählten Gesundheitssportkurses.

Bitte beachten Sie folgendes:

Beitragssätze:	Jugendliche, Studenten, Arbeitslose zahlen	14,00 €	<input type="checkbox"/>
(monatlich)	Erwachsene (Sektion Gesundheitssport)	16,00 €	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene (Sektion Rehabilitationssport)	16,00 €	<input type="checkbox"/>
	freiwillige Mitgliedschaft Rehabilitationssport (mit Verordnung)	10,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>

Beitragsermäßigung: Für Mitglieder über 18 Jahre, die Schul- oder Berufsausbildung (Vorlage einer Bescheinigung, Lehrvertrag etc.) oder Bedürftigkeit nachweisen, zahlen monatlich einen Beitrag in Höhe von 14,00 €. Dies trifft auch auf Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger zu.

Beitragseinzug: Der Beitrag wird vierteljährlich im Voraus bezahlt.
Zahltag: vierteljährlich sind: 01.01./01.04./01.07./01.10. des lfd. Jahres.

Aufnahmegebühr: 11,00 €

Beitragsfrist: Die Beitragsfrist endet mit dem Quartalsende, wenn eine schriftliche Austritts-
erklärung vorliegt. Andere Abmeldeformen (telefonisch/mündlich) haben keine
Gültigkeit!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum (Datum) _____ und verpflichte mich, die Satzung und Vereinsordnung des VGS Chemnitz e.V. zu achten und einzuhalten.

Unterschrift Antragsteller

VGS Chemnitz e.V.

Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie

Weiterhin erkläre ich mich bereit, die fälligen Beiträge vierteljährlich mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Bankverbindung: Inhaber: _____
Geldinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(Kontoinhaber)

Unterschrift des Antragstellers

Anschrift:

Hinweis: Jede Änderung der Kontodaten ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

Sportunfallversicherung:

Jedes Mitglied ist vom Tag der Aufnahme an gegen Unfälle bei der Ausübung des Sportes (einschließlich Hin- und Rückweg) beim Sächsischen Landessportbund Leipzig (ARAG – Sportversicherung) oder beim Sächsischen Behinderten- u. Rehabilitationssportverband e.V. versichert. **Unfälle müssen dem jeweiligen Übungsleiter sofort gemeldet werden.** Melden Sie bitte alle, auch unscheinbare Unfälle, da man nicht voraus sehen kann, welche Folgen sich daraus ergeben können.

Der Vorstand