

Beitrittserklärung

-bitte in Blockschrift ausfüllen-

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Verein für Prävention und Rehabilitation Heilbronn

| | |
|---------------|---|
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße: | Telefon: |
| PLZ: | Ort: |
| E-mail: | Beruf: |

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? ja nein Ehegatte

An welcher Sportgruppe möchten Sie überwiegend teilnehmen?

Sportgruppe: _____ Ort und Zeit: _____

Ich werde nur Fördermitglied.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein für Prävention und Rehabilitation Heilbronn den Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls eine Kursgebühr mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Mitgliedsnummer: _____

Datei erfasst am: _____