



REHA-AKTIV-Sport WITTEN e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer DE 02ZZZ00000835297

Postfach 1127

58401 Witten



Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Beitritt ab _____

Behindert? Ja ☐ Nein ☐ wenn ja, Höhe der Behinderung in Prozenten _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. monatlich

Kinder bis 14 Jahre 3,00 € / Jugendliche und Erwachsene 10,00 €

und wird per Sepa-Lastschriftmandat eingezogen. Die Einzugsermächtigung ist beigelegt.

Falls kein Lastschriftmandat erteilt wird, verpflichte ich mich, den jeweiligen Jahresbeitrag bis zum 30. Juni eines jeden Jahres auf das Konto:

IBAN DE 91 4525 0035 0000 0092 82

BIC WELADED1WTN

bei der Sparkasse Witten zu überweisen.

Datum und Unterschrift _____

Schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft vierteljährlich zum Quartalsende bei einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Quartalsende.

Hinweis z. Datenschutz EU-DSGVO

Wir behandeln alle Personen bezogenen Daten vertraulich und vereinsintern, entsprechend d. gesetzlichen Datenschutzvorschriften, sowie gemäß vollständigem Text d. Datenschutzerklärung auf unserer Website.