

Auszug aus der Beitragsordnung

Die Höhe des monatlichen Mitgliedsbeitrages richtet sich nach der gewünschten Mindestdauer der Vereinsmitgliedschaft und dem gewählten Nutzungsumfang:

'Basic' = Gerätetraining + Schwimm-/Dampfbad + Gesundheitskurse
 'Kombi' = 'Basic' + Saunalandschaft

Mindestdauer	'Basic'	'Kombi'
6 Monate	45,-- €	65,-- €
12 Monate	39,-- €	59,-- €
18 Monate	35,-- €	55,-- €

Schüler, Studenten, Zivis, Azubis und Schwerbeschädigte mit Ausweis sowie der Ehe-/Lebenspartner erhalten pro Monat € 10,-- Rabatt.

Familien (3 Personen)	89,-- €	129,-- €
-----------------------	---------	----------

Jedes weitere Familienmitglied € 10,-- pro Monat.

Rehabilitationssport	15,-- €	--
----------------------	---------	----

Diese Beitragshöhe gilt nur bis zum Ende des bewilligten Rehasports.

Bei Erklärungen Minderjähriger zum Lastschriftinzugsverfahren ist die schriftliche Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Mit Beginn der Vereinsmitgliedschaft wird pro Person eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von € 10,- erhoben. Der Einzug der Beiträge erfolgt ausschließlich durch Abbuchung vom Konto. Die Abbuchungen erfolgen monatlich jeweils zum Monatsersten. Beiträge für angefangene Monate werden Tag genau berechnet und zusammen mit der Aufnahmegebühr zum nächsten Monatsersten erhoben.

Beendigung der Mitgliedschaft: Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt ist gegenüber dem Verein in Textform, unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ende eines jeden Kalendermonats, zu erklären. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist frühestens nach sechs Monaten Vereinszugehörigkeit möglich.



... aktiv, gesund und wohl fühlen!

Beitrittserklärung & Auszug aus der Beitragsordnung

Verein für Gesundheitssport e.V.
 Klinik Überrauch

88316 Isny im Allgäu

Tel 07562 / 75-750
 Mail info@verein-agw.de
 Internet www.verein-agw.de

Beitrittserklärung

Mitglieds-ID _____
für Mandatsreferenznummer

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

eMail _____

die Mitgliedschaft im Verein für Gesundheitssport e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und umfasst mindestens

- 6 Monate, 12 Monate
 18 Monate ist befristet bis zum Abschluss
des bewilligten Reha-Sports.

Datenschutz: Es gilt die Datenschutzordnung des Verein für Gesundheitssport e.V.. Diese ist im Infocenter während der Öffnungszeiten oder unter <https://www.gw-ueberruh.de/download> einsehbar. Dies gilt auch für die Satzung und Beitragsordnung des Vereins, die in den jeweils gültigen Fassungen anerkannt werden.

Ort, Datum & Unterschrift

> Für den Mitgliedsausweis bitte ein aktuelles Passbild beilegen. <

SEPA-Basislastschriftmandat

Der Vereinsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Das SEPA-Basislastschriftmandat für

'Basic' 'Kombi' 'Rehabilitationssport'

erfolgt regulär ermäßigt Grund: _____

zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von € 10,--.

Ich ermächtige den Verein für Gesundheitssport e.V., Gläubiger-ID DE68ZZZ00000111459, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich Mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Gesundheitssport e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __
Kreditinstitut (Name und BIC)
IBAN

Ort, Datum & Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte beachten Sie: Bei Lastschriftrückgaben anfallende Gebühren werden dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.