

Erklärung zur Mitgliedschaft

Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e. V. (RSG)

Für die Mitgliedschaft bitte die folgenden Angaben vervollständigen:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Name:

Vorname:

Geb. am: Telefon:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Falls eine amtliche Schwerbehinderung vorliegt (50% und mehr), bitte hier eintragen: %

Ich nehme an folgender/n Sportart/en teil:

☒ Dieser Basis-Beitrag wird immer berechnet und beinhaltet alle Sportangebote, außer Yoga, Pilates u. Wasser.

Bitte zusätzlich durch Ankreuzen auswählen:

Jeweils pro Woche / Es sind auch Kombinationen mehrerer Angebote möglich)

☐ Pilates

☐ 1x Wasser

☐ Yoga

☐ 2x Wasser

Anerkennung und Kenntnisnahme

- (1) Mit meiner Unterschrift (rechts oben) erkenne ich die Satzung und Ordnungen der Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e. V. in der gültigen Fassung an und habe auch die aktuellen Staffelbeiträge auf der Rückseite sowie die Rahmenbedingungen zur Kündigungsfrist und SEPA-Lastschrift auf dem WEB-Portal <http://www.rsg-hatten.de> zur Kenntnis genommen.
- (2) Weiterhin habe ich die Informationspflichten gemäß Artikel 13 - 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und die entsprechenden Auswirkungen zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die von mir erteilte Einwilligung zur Verarbeitung der betreffenden Daten zur Person und zu Personenbildnissen zu Vereinszwecken freiwillig erfolgt ist und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

Datum: Unterschrift:

SEPA - Lastschriftmandat

Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e.V.

Mörikestr.4, 26209 Hatten (OT Sandkrug)

Gläubigeridentifikationsnummer: DE08ZZZ00000122918

Die Mandatsreferenz wird im Rahmen des Lastschrifteinzugs mitgeteilt. Ich ermächtige den Verein „Reha-Sport-Gemeinschaft Hatten e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / in

Hinweis:

Gemäß einer neuen EU-Verordnung prüfen die Bankinstitute im SEPA-Zahlungsverkehr neben der Kontoverbindung auch die genaue Bezeichnung des/r Inhabers/in – die sogenannte Zahlungsempfängerprüfung (Verification of Payee - VoP).

Deshalb bitte hier unten für den Lastschrifteinzug die genaue Inhaberbezeichnung angeben:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
IBAN	D	E																				

Dieses Mandat gilt für einmalige und wiederkehrende Lastschriften von festgesetzten Beiträgen und Umlagen, die gemäß der geltenden Satzung im Rahmen der Mitgliedschaft beschlossen wurden und fällig werden.

Datum: Unterschrift:

Der / Die Kontoinhaber / in

Reha-Sport-Gemeinschaft		S t u f e n - A n g e b o t e					Beiträge (Monat / Halbjahr / Jahr) setzen sich zusammen aus: 1. Basisbetrag (immer) plus 2. Stufenbeträge (optional)		
		B Basis (incl. Trocken)	P Plates	Y Yoga	W1 1x Wasser	W2 2x Wasser (max.)	Stand: 01.01.2024		
		S t u f e n - B e t r ä g e							
		Basisbetrag							
Staffelübersicht (1 - 12)		9,50 €	4,00 €	7,00 €	10,00 €	14,00 €	Beitrag / Monat	Einzug / Halbjahr	Beitrag / Jahr
Fest	1 = "B"	x					9,50	57,00	114,00
	2 = "P"		x				13,50	81,00	162,00
	3 = "Y"			x			16,50	99,00	198,00
	4 = "P" + "Y"	x		x			20,50	123,00	246,00
	5 = "W1"				x		19,50	117,00	234,00
	6 = "W2"					x	23,50	141,00	282,00
	7 = "W1" + "P"	x			x		23,50	141,00	282,00
	8 = "W1" + "Y"			x	x		26,50	159,00	318,00
	9 = "W1" + "P" + "Y"	x	x	x	x		30,50	183,00	366,00
	10 = "W2" + "P"	x				x	27,50	165,00	330,00
	11 = "W2" + "Y"			x		x	30,50	183,00	366,00
	12 = "W2" + "P" + "Y"	x	x	x		x	34,50	207,00	414,00
Wählbare Staffeln									

Wählbare Staffeln