



Beitrittserklärung

HIERMIT BEANTRAGE ICH DEN BEITRITT ZUM VEREIN FÜR
GESUNDHEITSSPORT UND SPORTTHERAPIE HEIDELBERG E. V.

FAMILIENNAME, VORNAME	GEB. DATUM
BEI MINDERJÄHRIGEN: NAME EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
STRAÙE	TELEFON/FAX
POSTLEITZAHL	WOHNORT
KRANKENKASSE	BERUF

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? ja nein

An welcher Sportgruppe möchten Sie vorwiegend teilnehmen?

SPORTGRUPPE – ORT UND ZEIT - ÜBUNGSLEITERIN

Von der Satzung des Vereins für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e. V. habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese an. Alle Mitglieder sind verpflichtet den Anordnungen des Vorstandes und der durch diesen bestellten Organen (Ärzte, Übungsleiter) Folge zu leisten. Die nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen sind mir bekannt und ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26, BDSG).

Eintrittsdatum: _____ 20__

UNTERSCHRIFT
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON VEREINSBEITRÄGEN MITTELS LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich den Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e. V. (GuS) als Zahlungsempfänger, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe bis auf Widerruf für folgendes Mitglied mittels Lastschrift einzuziehen:

NAME UND VORNAME DES MITGLIEDS

Zu Lasten meines Kontos:

NAME UND VORNAME DES KONTOINHABERS

IBAN _____ BIC

BANK

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Heidelberg, den _____ 20__

UNTERSCHRIFT
(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Beitragsbedingungen

DES VEREINS FÜR GESUNDHEITSSPORT UND SPORTTHERAPIE HEIDELBERG E.V.

1. Der Beitrag wird durch Einzugsermächtigung im Lastschriftverfahren erhoben. Die Ermächtigung kann vom Mitglied jederzeit widerrufen werden. Es gelten die banküblichen Verfahrensregeln.
2. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 01. Februar des Jahres abgebucht und ist im voraus bis Jahresende zu entrichten. Bei Neueintritt im Laufe des Jahres werden ab Eintrittsmonat bis Jahresende die jeweiligen Monatsbeiträge abgebucht.
3. Der jährliche Mitgliedsbeitrag gliedert sich in folgende Kategorien:

ZUTREFFENDES bitte ankreuzen:

Beitragskategorien in Euro im Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Heidelberg e.V. ab dem 01. Januar 2024

Mitgliedsstatus		Mit ärztlicher Verordnung		Ohne ärztliche Verordnung
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	€12,67/Monat (€ 152.-/Jahr)	<input type="checkbox"/>	€ 18,33/Monat (€ 220.-/Jahr)
Eheleute und gleichgestellte Lebensgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	€ 19,50/Monat (€ 234.-/Jahr)	<input type="checkbox"/>	€ 31,00/Monat (€ 372.-/Jahr)
Eheleute und gleichgestellte Lebensgemeinschaften		1 Partner mit Verordnung/ 1 Partner ohne Verordnung	<input type="checkbox"/>	€ 25,42/Monat (€ 305.-/Jahr)
Kinderschwimmen, 1. Kind			<input type="checkbox"/>	€ 15,00/Monat (€ 180.-/Jahr)
Kinderschwimmen, jedes weitere Geschwisterkind			<input type="checkbox"/>	€ 7,50/Monat (€ 90.-/Jahr)
Zulage für Erwachsene ohne Verordnung in ärztl. betreuten Gruppen			<input type="checkbox"/>	€ 2,33/Monat (€ 28.-/Jahr)

Diese Beitragssätze wurden in der Mitgliederversammlung vom 29.09.2023 beschlossen.

4. Die Abbuchung der ersten Beitragszahlung auf Veranlassung des Vereins gilt als Beitrittsbestätigung für den/die Antragsteller'in.
5. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur **schriftlich** zum Ende des Kalenderjahres (31.12.) mit einer Frist von vier Wochen (spätestens bis zum 30.11.) gegenüber der Geschäftsstelle erfolgen. Die Rechte des Mitglieds erlöschen mit Austritt. Bestehende Zahlungspflichten bleiben bestehen.

Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie e.V.
Tiergartenstraße 126
69120 Heidelberg

Geschäftsstelle: Dienstag und Freitag 09:30 – 12:30 Uhr
Tel.: 06221 – 7288203 / E-Mail: info@gus-heidelberg.de