

Mitgliedsvereinbarung



Zwischen

dem

Reichenbacher Gesundheitssportverein e.V.
Schützenstr. 51
08468 Reichenbach
Tel.: 03765 / 32 68 65 (Vorsitzende privat)
03765 / 38 60 19 (Vorsitzende dienstlich)

und

Name, Vorname: _____
PLZ, Ort: _____
Straße, Nr.: _____
Geburtsdatum: _____
Krankenkasse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich als Vereinsmitglied im Reichenbacher Gesundheitssportverein e.V. an.

1. Die Satzung des Vereins habe ich eingesehen und ich erkenne diese an.
2. Durch die regelmäßige Zahlung des Mitgliedsbeitrages an den Reichenbacher Gesundheitssportverein e.V. besteht Versicherungsschutz über den Landessportbund Sachsen e.V. und den Kreissportbund Vogtland e.V.
3. Der monatliche Mitgliedsbeitrag von 13,00 EUR ist durch Dauerauftrag bis zum 15. des Monats für den laufenden Monat auf das Konto des Vereins bei der Sparkasse Vogtland
IBAN DE50 8705 8000 3812 016175
BIC WELADED1PLX
unter Angabe des Vor- und Zunamens des Mitgliedes zu entrichten.

Mitgliedsnummer: _____
Mitglied ab: _____

Vorstandsvorsitzende des
Reichenbacher Gesundheitssportvereins e.V.

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters)