

**AGGERTALER
GESUNDHEITS
SPORT e.V.**



**Zentrum für
Prävention &
Rehabilitation**

Aggertaler Gesundheitssport e.V. • In der Hühene 95 • 53797 Lohmar - Donrath

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Aggertaler Gesundheitssport e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ. / Wohnort: _____

Telefon: _____ geb.: _____

E- Mail: _____

Die Satzung des Aggertaler Gesundheitssport e.V. habe ich erhalten und als rechtsverbindlich anerkannt. Die Aufnahmegebühr beträgt 15 Euro und der Monatsbeitrag 20 Euro.

Einzugsermächtigung:

Der Aggertaler Gesundheitssport e.V. wird ermächtigt, die Aufnahmegebühr und die monatlichen Beiträge per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto- Nr.

Bank

BLZ.

Lohmar, den _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Aufnahme bestätigt zum:

Datum und Unterschrift des Vorstandes _____

Bankverbindung: VR-Bank • IBAN: DE 23 3706 9520 2107 9660 16 • BIC: GENODED 1RST