

Verein für Gesundheitsförderung
 Helbraer Str. 1
 57413 Finnentrop



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein für Gesundheitsförderung (VfG)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfG.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des VfG in der jeweils gültigen Fassung an. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 45 € und wird per SEPA-Lastschrift jährlich im März eingezogen. Liegt zum Zeitpunkt des Lastschrifteinzugs eine gültige, ärztliche Verordnung für den Rehasport vor, beträgt der Jahresbeitrag zurzeit 25 €.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

Sepa- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VfG, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Gläubigeridentifikationsnummer des VfG: DE07 VFG0 0000 4244 12

Mandats-Referenznummer: _____ (wird vom VfG vergeben)

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)