



www.lauftreff-rastede.de

Aufnahmeantrag für Laufkurs und Beitrittserklärung zum Lauftreff Rastede e.V.

Name: _____ Vorname _____

geboren am: _____ Telefon: _____ / _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ @ _____

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Laufkursus des Lauftreff Rastede e.V. über die Laufstrecke von 5 km. Die Kursgebühr beträgt 60,00 € und gilt für die Übungsabende (jeweils Dienstag und Donnerstag) vom 10.4.2018 bis Ende Juni 2018. Der Beitrag wird zu Beginn des Kurses per Lastschrift einbehalten. Aus versicherungstechnischen Gründen ist die Beantragung der Mitgliedschaft im Lauftreff Rastede e.V. notwendig. In der Kursgebühr ist der Mitgliedsbeitrag enthalten. Eine Kündigung der Vereinszugehörigkeit ist bis zum Abschluss des Laufkurses jederzeit möglich. Es reicht die mündliche Kündigung gegenüber einem Gruppenleiter/Kursleiters. Wird die Mitgliedschaft nicht gekündigt, werden wir den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich oder wie von Ihnen unten angekreuzt von dem angegebenen Konto abbuchen. Bei einer anschließenden unbefristeten Mitgliedschaft im Lauftreff Rastede e.V. werden 25% der Kursgebühr auf den künftigen Mitgliedsbeitrag angerechnet.

_____, den _____.____. 2018

(Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter)

Sport fördert die Gesundheit

Regelmäßige körperliche Aktivität hat in jedem Alter einen positiven Einfluss auf die Gesundheit und das Wohlbefinden. Laufen, Walken und Nordic-Walken sind Sportarten, die auch bei vielen Vorerkrankungen positiven Einfluss haben. Damit es zu keiner Überforderung kommt, bitte vor dem ersten Lauf Deinen Gruppenleiter auf gesundheitliche oder körperliche Besonderheiten hinweisen! Drucke bitte den **Gesundheitsfragebogen** aus und bespreche alle mit ja beantworteten Fragen mit dem Gruppenleiter. Danke!

Gerjet Bengen
Rudolstädter Str. 34

Tel. 04402/9160161

26180 Rastede

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000062005

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Zahlungsart: Einmalige Zahlung der Kursgebühr

Ich ermächtige den Laufftreff Rastede e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Laufftreff Rastede e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (bei fortbestehen der Mitgliedschaft, frühestens nach Kursende)

Einzugsermächtigung *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ich wünsche widerruflich, die Abbuchung zu den Zahlungsterminen der beantragten Zahlungsweise:

vierteljährlich 15,00 € Einzel- oder 22,50 € Familienbeitrag

jährlich 60,00 € Einzel- oder 90,00 € Familienbeitrag

Der Jahresbeitrags wird zum 5.1. und der Vierteljahresbeitrag zum 5.01., 5.04., 5.07. und 5.10. jeden Jahres abgebucht.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Laufftreff Rastede e.V. mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

(Vorname und Name des Kontoinhaber falls nicht mit Antragsteller identisch)

Bankname: _____ BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

(Ihre IBAN und BIC finden Sie z. B. auch auf Ihrem Kontoauszug)