# A u f n a h m e a n t r a g

Verein für Bewegungsförderung und Gesundheitssport Mülheim an der Ruhr e.V.

**Name, Vorname**:_____

**Straße, Nr**.:_____

**PLZ/Ort:** _____

**Beratungs- und Geschäftsstelle:**

Frühlingstr. 37
45478 Mülheim / Ruhr
Tel. 0208 / 995 7085
Fax 0208 / 995 7087
Mobil 0177 / 445 6789
www.vbgs-muelheim.de
E-Mail: info@vbgs-muelheim.de

**Tel**.:_____ ***Handy***:_____

**(Wichtig:** Bitte geben Sie uns hier eine Telefon-Nr. an, unter der Sie auch ***vormittags*** erreichbar sind.)

**E-Mail:** _____

**Geb.-Datum/Ort**: _____ **Staatsangeh**.:_____

☐ **männlich** ☐ **weiblich**

**Mitglied ab:** _____

---

**Sporttage:** ☐ **Montag** ☐ **Dienstag** ☐ **Mittwoch** ☐ **Donnerstag** ☐ **Freitag**

**Sportstunden**: _____

☐ **Ich benötige den VBGS-Fahrdienst** ☐ **Ich nehme an keiner Sportstunde teil**

---

**Hausarzt/Ort**: _____ **Tel.**: _____

**Krankenkasse**: _____ **Ort**:_____

☐ **Versorgungsamt** ☐ **Berufsgenossenschaft**

☐ **anderer Versicherungsträger**

_____

**BITTE WENDEN**

☐ keine Behinderung

☐ Behinderung(en) / Art

_____

_____

☐ Medikamente: ☐ nein / ☐ ja

wenn **ja**, welche: _____

Allergien / Medikamentenunverträglichkeiten

_____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des VBGS an und verpflichte mich, mindestens ein Jahr lang Mitglied zu bleiben. Den Mitgliedsbeitrag (MB) zahle ich

☐ **jährlich (MBj) / Betr: € _____** ☐ **halbjährlich (MBh) / Betr: € _____**

☐ **Gutschein / Nr. _____**

gemäß den Beschlüssen der Mitgliederversammlung **im Voraus**.

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift eingezogen werden und füge eine Einzugsermächtigung bei. **Diese Teilnahme am Lastschriftverfahren ist die einzig mögliche Art der Beitragszahlung!!** Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft ist zum jeweiligen Jahresende möglich, sie muss **jedoch spätestens sechs Wochen vor Jahresende** erfolgen. Kosten, die dem Verein durch falsche und unvollständige Angaben entstehen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters

---

**Jahresbeitrag** (ab 01.01.2012)**:**

**Mitglieder: 72,00 €**

**Familien: 1. Person: 72,00 € / 2. und 3. Person: 42,00 € / ab der 4. Person: frei**