



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in PORTARIS & Reha Sport e.V. mit Wirkung ab \_\_\_\_\_

**Ich wähle für mich die folgende Mitglieds-Option aus:**

**Aktives Mitglied:**

Einmalige Aufnahmegebühr (Reha): 35,00 €

Klassik Kurs 1x

Pro Kurs Gesundheit 2x

Optimal Kurs Gesundheit 3x

Wasser Kurs 30 € pro Quartal (Januar, April, Juli, Oktober)

**Hinweis:** Änderungen (z.B. Kursreduzierungen oder Umstellung auf inaktives Mitglied aufgrund von z.B. Erkrankung oder anstehender OP – der Kursplatz bleibt in diesem Fall für das Mitglied 3 Monate bestehen) sind immer mit einer Frist von 3 Monaten zum nächsten Quartal **schriftlich** mitzuteilen.

**O Inaktives / förderndes Mitglied** (12 € je Quartal, Abbuchung im Voraus zum Januar, April, Juli, Oktober)

**O Ich beginne mit Reha Sport Verordnung mit einem vergünstigten Teilbeitrag**

- Ich habe das Beratungsprotokoll mit der Erklärung für den **Teil- Beitrag** bei einer Reha Verordnung und den Datenschutz für die Reha Maßnahme verstanden.
- Der vergünstigte Teilbeitrag mit Reha Sport Verordnung gilt nur, solange eine regelmäßige Teilnahme erfolgt (mind. 2 bis 3 mal im Monat = 60%)
- Der Verwaltung muss spätestens nach 4 Wochen eine gültige Reha Verordnung (50 Einheiten oder Gültigkeitszeitraum der Krankenkasse) vorliegen.
- Nach Ablauf der Reha Verordnung kann ich als aktives Mitglied meine(n) Kurs(e) einfach weiterbesuchen.
- Eine Umstellung auf eine inaktive Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Quartal möglich und muss schriftlich erfolgen
- Bis zu 6 Wochen im Jahr können die Kurse ohne Angabe von Gründen pausiert werden.

**Zahlungsweise:**  monatlich (voraus)  vierteljährlich (voraus) **Beitrag** \_\_\_\_\_ €

Der Aktive Mitgliedsbeitrag richtet sich je nach der gewählten Leistungsart & Zahlungsweise.

- Hiermit erkenne ich die Satzung von PORTARIS & Reha Sport e.V. an
- Die Datenschutzaufklärung habe ich verstanden und mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Verwaltung erkläre ich mich hiermit einverstanden.
- Eine Kündigung ist für alle Mitglieder gesetzlich immer nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss bis zum 30.09. des Jahres beim Verein eingegangen sein.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**#SEPA- Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.**

Hiermit ermächtige ich, **PORTARIS & Reha Sport e.V.** die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PORTARIS & Reha Sport e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger- Identifikationsnummer: DE07ZZZ00001783382**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber vom Teilnehmer abweicht:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

**Unterschrift (en)**

Rechnungen werden im Voraus gestellt, nur Quartalsweise möglich, dies ist mit Mehrkosten von 5 € verbunden.

**PORTARIS & Reha Sport e.V.:**

Schalksburgstr.4, 4b  
32457 Porta Westfalica  
Amtsgericht Bad Oeynhausen VR. 1408

**Geschäftsführender Vorstand:**

1. Vorsitz Stephan Schütz  
2. Vorsitz Sebastian Geppert  
Kassierer: Domenic Voth

**Bankverbindung:**

Volksbank Herford Mindener Land eG  
IBAN:DE 68 4949 0070 0937 975 8 00  
BIC: GENODEM1MPW