

Mitgliedsvereinbarung Reha-Sport auf ärztl. Verordnung

zwischen

Gesundheitssport Bramsche e.V.
Lutterdamm 23
49565 Bramsche



und

Vorname/ Name: _____ Geb. Dat. _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel- Nr./ E-Mail _____

Kreditinstitut: _____

IBAN/ BIC _____

Bitte ankreuzen:

Reha Comfort	1/ Woche Kurs und Gerätetraining (frei wählbar)	- 8,90 Euro pro Wo-
Reha SMART	1/ Woche Kurs inkl. physiotherapeutischer Betreuung	-5,90 Euro pro Wo-
Reha Standard	1/ Woche Kurs	-kostenfrei-

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ .

Die Mitgliedschaft ist nur gültig bei aktiver Teilnahme am Rehasport (Gymnastik), nachweisbar durch die Unterschrift auf der Verordnung 1x/ Woche. Sie kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden, längstens gilt sie für die Laufzeit der Rehasport-Verordnung und wird dann automatisch beendet.

Die Nichtteilnahme an einem Kurs (Gymnastik) muss mind. 24 Std. vorher abgesagt werden.

Mit Abschluss der Mitgliedschaft wird eine einmalige Einweisungsgebühr in Höhe von 54,- Euro in bar erhoben (gilt für Reha Comfort, bei der Einweisung fällig). Der monatliche Mitgliedsbeitrag ist bis zum 20. Kalendertag eines jeden Monats im Voraus fällig und erfolgt durch Abbuchung mittels Lastschrift. Das Mitglied ermächtigt den Gesundheitsportverein Bramsche e.V. zu folgendem SEPA-Lastschriftmandat:

SEPA- Lastschriftmandat: Gläubiger Nummer: DE44ZZZ00000264569

Ich ermächtige ich den Gesundheitsportverein Bramsche e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Keditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum, Unterschrift Mitglied

Datum, Unterschrift Gesundheitsportverein