

---

**Aufnahmeantrag „Verein für Rückenschule und Gesundheitssport Frankfurt / Rhein-Main e.V.“**  
(im Folgenden VRG e.V.)

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt): .....

Name: ..... Vorname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon (privat, dienstl., mobil): .....

Krankenkasse: .....

Männlich/ weiblich: .....

Beginn der Mitgliedschaft: .....

---

Die Vereinsordnung sowie die Satzung ist Bestandteil der Mitgliedschaft und werden durch das Mitglied anerkannt. Die Kündigungsfrist beträgt, wie in der Satzung unter §5, Nummer 4 nachzulesen ist, zwei Wochen zum Monatsende. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist. Mit Unterzeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass der VRG e.V. Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen/-aktivitäten aufgenommen wurde, auf der Vereins-Internetseite voröffentlichen darf.

---

**Beiträge:**

**Erwachsene:**

- Aufnahmegebühr 19,- €  
 Mitgliedsbeitrag monatlich 9,- € (Mitgliedsbeitrag pro Jahr 108,- €)

**Nur für Rehabilitationssport gilt:**

- Aufnahmegebühr 0,- €  
 Mitgliedsbeitrag monatlich 0,- € (für die Dauer der Rehasportmaßnahme)

**Für die Teilnahme am Training werden zusätzlich folgende Beiträge zusätzlich erhoben:**

- monatlich 35,- €

**Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:** zahlen 10,- € weniger pro Monat.

---

**Bankeinzug:**

Hiermit ermächtige ich den VRG e.V. die monatlich fälligen Mitgliedsbeiträge und den einmaligen Aufnahmebeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Zahlung erfolgt monatlich per Lastschrift immer am  01.  15. des lfd. Monats.

Kontoinhaber: ..... Kreditinstitut: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....

---

Datum / Ort .....

Unterschrift Mitglied (Erziehungsberechtigter) .....

---