

**VGSU**

Henri-Dunant-Str. 65  
 45131 Essen  
 Tel. : 0201 / 64 95 98 20  
 Fax : 0201 / 94 67 11 13  
 E-Mail: info@vgsu.de  
 www.vgsu.de

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
 im Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie an der Universität Duisburg-Essen e.V. (**VGSU**).

Name, Vorname	Geburtsdatum	
<i>Bei Minderjährigen:</i> Name eines gesetzl. Vertreters	Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.		
PLZ Wohnort		
Telefon (tagsüber)		
E-Mail-Adresse		

Der Einzug des Mitgliedbeitrags erfolgt halbjährlich. Die zu zahlenden Beträge werden im Voraus abgebucht. Die Kündigung ist schriftlich zum 30.06. oder 31.12. sowie beim Rehasport zum Ende der Verordnung möglich. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.

**Mitgliedsbeiträge**

Erwachsene: 10,-€ / Monat  
 Erwachsene ermäßigt\*: 5,-€ / Monat  
 Kinder: 5,-€ / Monat

*\*SozialhilfeempfängerInnen sowie Arbeitslose im Leistungsbezug erhalten bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises eine Ermäßigung.*

Essen,

**Datum****Unterschrift***(bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzl. Vertreters)*

=====

**SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den **VGSU**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; das SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle zu entrichtenden Rechnungsbeträge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **VGSU** auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers		
Kreditinstitut (Name + BIC)		
IBAN-Nummer	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Essen,

**Datum****Unterschrift****Datenschutz**

Mit der Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass ihre Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzgesetzes verarbeitet und innerhalb des **VGSU** verwendet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.