

# Antrag auf Kurzzeit-Mitgliedschaft

**Abteilung Rehabilitationssport im Tai Chi Qigong Lübeck e. V.**

Vereinshaus: Schwartauer Allee 11, 23554 Lübeck Tel (0451) 4792019

VR-Nr: VR 3048 HL IK-Nr: 444100715 Reha-Vereinsnr. 191 St-Nr: 22/290/83647



Hiermit beantrage ich die Kurzzeit-Mitgliedschaft in der  
**Abteilung Rehabilitationssport im Tai Chi Qigong Lübeck e.V.**

ab Monat/ :                            20                            . Eine Aufnahmegebühr besteht nicht.

Ich habe eine ärztliche Verordnung    und zahle eine Mitgliedsgebühr von € 9,00.-/Monat.

Ich habe keine ärztliche Verordnung und zahle eine Mitgliedsgebühr von € 25,90.-/Monat.

Ich habe einen (Zivil) Behindertenausweis (                    %).

Die Mitgliedschaft beinhaltet den notwendigen Versicherungsschutz durch eine Rahmenvereinbarung mit dem Dachverband RBSV-SH e. V. und der ARAG und deckt teilweise die notwendigen Auslagen und den zusätzlichen Arbeitsaufwand des Vereins. Die Verordnung rechnet der Verein mit den Krankenkassen direkt ab.

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Ablauf/Erfüllung der Verordnung und kann außerordentlich mit vierwöchiger Frist zum Quartalsende per Einschreiben gekündigt werden, Austritt frühestens nach 3 Monaten.

In Absprache mit dem Übungsleiter kann – und soll – der Zugang zu den anderen Angeboten des Hauptvereins gewährt werden. Die genehmigte Teilnahme an den anderen Vereinsangeboten ist dann kostenfrei.

Name:		Vorname:	
geboren am:	PLZ:	Ort:	
Straße:			
Telefon:		E-Mail:	

.....  
Ort und Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21TCL00000395642 Mandatsreferenz TCQG-HL14

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tai Chi Qigong Lübeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tai Chi Qigong Lübeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Nicht Einlösung oder Widerspruch gelten nicht als Kündigung der Mitgliedschaft. Der Verein ist berechtigt, die dadurch zusätzlich entstehenden Kosten beim nächsten Mal mit einzuziehen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift