



Eintrittserklärung Reha-Sport

Ich beantrage meine Aufnahme bei Blau-Weiß 96 Schenefeld e.V. als Reha-Sport Mitglied. Die Satzung und Ordnungen, insbesondere die Beitragsordnung, des Vereins erkenne ich hiermit an und ich verpflichte mich, die Interessen des Vereins zu wahren.

Ein Austritt ist zum Monatsende möglich und muss der Geschäftsstelle schriftlich mitgeteilt werden. Die einmalige Aufnahmegebühr entfällt für TeilnehmerInnen am Reha-Sport.

(Satzung und Ordnungen liegen in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus und sind als Download auf unserer Homepage unter www.bw96.de verfügbar.)

Beginn der Mitgliedschaft (Datum): _____

Geschlecht (w/m/d): _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Dat.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich für die auf Seite 2 angekreuzte Reha-Sport Maßnahme an.

Ort / Datum

Unterschrift

Spendenprojekt „Patenschaftskonto“



Hiermit spende ich monatlich 1 € an den Sozialfonds für Sportpatenschaften von Blau-Weiß 96. Dieser „SpendenEuro“ wird gemeinsam in einer Summe mit dem Vereinsbeitrag per Lastschrift eingezogen.*

*Die Spende kann jeweils ohne Kündigungsfrist schriftlich an info@bw96.de gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Blau-Weiß 96 Schenefeld e.V. widerruflich, die fälligen Beiträge zu Lasten meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift zum 1. Bankarbeitstag eines jeden Monats einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00000160752**

Kontoinhaber

Name: _____

Vorname: _____

Anrede: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____ **IBAN:** DE _____

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers: _____



Eintrittserklärung Reha-Sport (Stand:01.07.2025)

Ich melde mich für folgendes Sportangebot an (nur zutreffende Teilnahme ankreuzen):

Reha-Sport Herz		Monatlicher Beitrag
☐	1x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport mit Verordnung	39,00 € (Abrechnung mit der Krankenkasse und vierteljährliche Rückerstattung)
☐	1x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport ohne Verordnung	39,00 €
☐	2x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport mit Verordnung	67,00 € (Abrechnung mit der Krankenkasse und vierteljährliche Rückerstattung)
☐	2x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport ohne Verordnung	67,00 €

Diabetes	Lunge	Orthopädie
Reha-Sport Diabetes/Lunge/Orthopädie		Monatlicher Beitrag
☐	1x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport mit Verordnung	27,00 € (Abrechnung mit der Krankenkasse und vierteljährliche Rückerstattung)
☐	1x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport ohne Verordnung	27,00 €
☐	2x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport mit Verordnung	43,00 € (Abrechnung mit der Krankenkasse und vierteljährliche Rückerstattung)
☐	2x wöchentlich Teilnahme am Reha-Sport ohne Verordnung	43,00 €

Datenschutzerklärung für TeilnehmerInnen am Reha-Sport:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner für die Inanspruchnahme des Angebotes von BW96 notwendigen personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Blau-Weiß 96 verpflichtet sich zu einem datenschutzkonformen Umgang mit diesen Daten. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die von mir vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Sollten im Rahmen des o.g. Angebotes Foto- und Videoaufnahmen entstehen kann BW96 diese ggf. zur Verwendung der eigenen Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Internet, Vereinsmagazin, Flyer) verwenden. Blau-Weiß 96 Schenefeld e.V. behält sich vor, die Mitglieder über aktuelle Neuigkeiten im Verein per E-Mail zu informieren und zu kontaktieren. Weiter behalten wir uns vor, Ihre angemeldete E-Mail-Adresse in den E-Mail-Verteiler zu übernehmen. Aus dem E-Mail-Verteiler kann sich jedes Mitglied jederzeit abmelden.

BW96 erhält von den TeilnehmerInnen der Reha Angebote krankheitsbedingte Informationen, die zur Durchführung des Angebotes notwendig sind oder zur Abrechnung verwendet und zum Teil an RBSV-SH weitergeleitet werden.

Zur Kenntnis genommen und einverstanden:

Ort / Datum

Unterschrift