



## Mitgliedsantrag

**Abteilung Gesundheitssport**

Cottbus, den .....

### Antragsteller

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

wohnhaft ..... Telefon .....

.....

.....

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins und die gültigen Ordnungen zu befolgen, insbesondere den Mitgliedsbeitrag gemäß der Finanzordnung der Abteilung Gesundheitssport pünktlich und in der festgelegten Höhe zu entrichten. (Während der Laufzeit der bestätigten ärztlichen Verordnung ist der Mitgliedsbeitrag ermäßigt.)

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einem Rückstand der Beitragszahlung von mehr als 3 Monaten meine Mitgliedschaft erlischt.

Den beabsichtigten Austritt aus der Abteilung Gesundheitssport werde ich schriftlich bei der Abteilungsleitung bzw. bei meinem Übungsleiter erklären.

.....  
Datum und Unterschrift des Antragstellers

.....  
Kenntnisnahme des Vereins durch / am

### Bemerkungen des Abteilungsleiters

Aufnahme erfolgte am:

Austritt erfolgte am: