



Beitrittserklärung

Name	Vorname	Beitrittsdatum
Geburtsdatum	weiblich / männlich	
Straße	PLZ	Ort
Telefon-Nr.	Mobil-Nr.	Email

Die Beitragssätze der Abteilung VISION gelten bei **halbjährlicher Vorauszahlung** im Lastschriftverfahren. Der Beitrag wird anteilig zum Eintrittsdatum berechnet und ist an die Abteilung VISION des Vereins OnkoAktiv am NCT Heidelberg e.V. zu zahlen.

Bitte entsprechende Kategorien ankreuzen!

Beiträge pro Monat

<input type="checkbox"/> Sportmitglied: € 30,- bei Teilnahme an mehr als 1 Sportangebot pro Woche	<input type="checkbox"/> Ermäßigtes Sportmitglied: € 15,- (bitte auch entsprechende Kategorie wählen und ankreuzen!) <input type="checkbox"/> Teilnahme an maximal 1 Sportangebot pro Woche oder <input type="checkbox"/> Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, Auszubildende, Absolvierende FSJ, Studierende bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres (Nachweis erforderlich) oder <input type="checkbox"/> Teilnahme mit ärztlicher Verordnung für Rehasport (M56 oder G850) bei Nutzung zusätzlicher Angebote
---	---

Der Austritt aus der Abteilung VISION ist jeweils auf Ende eines Halbjahres möglich (zum 30.06. oder zum 31.12.). Die Kündigung **muss schriftlich** gegenüber dem Vorstand bis 6 Wochen vor Ende des Halbjahres (30.06. oder 31.12.) erklärt werden. Kündigungen per Emails werden nicht akzeptiert. Der Austritt wird nach Bearbeitung schriftlich bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift
(bei Minderjährigen: Einwilligung gesetzliche Vertretung*)	

*Vor- und Nachname:.....Anschrift:.....

Wird vom Verein ausgefüllt

Mitglieds-Nummer (Mandatsreferenz für den Beitragseinzug): _____
Abteilungsbeitrag € _____ 1/2jährlich. Der Beitragseinzug erfolgt erstmals zum: _____
Zukünftiger Termin für den Beitragseinzug: Januar und Juli. Änderungen teilen wir mit.
Heidelberg, den _____ Bearbeitet durch: _____

