

Geschäftsstelle  
Dipl.-Ing.-oec. Wilfried Oesterreich  
Dr.-Koyenuma-Str. 7  
16269 Wriezen

Telefon: 033456 72934 oder Mobil: 0175 6129542  
FAX-Nr.: 03212 1022830  
E-Mail: [info@ars-badfrw.de](mailto:info@ars-badfrw.de)

Homepage: <https://www.ars-badfrw.de>



## Antrag auf Mitgliedschaft

### 1. Personenbezogene Daten

- Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_
- PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_
- Telefon fest/mobil: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_
- Beruf: \_\_\_\_\_
- Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_
- Krankenkasse: \_\_\_\_\_
- KV- Nummer: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_
- Angehöriger: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im „Ambulanter Reha-Sport für Herz- Lunge-Orthopädie Bad Freienwalde e.V.“, gemäß der Satzung des Vereins.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben erhobenen Daten in digitalisierter Form gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Wie wir des Weiteren mit Ihren personenbezogenen Daten umgehen ist in unserer Datenschutzerklärung formuliert.**

Die Satzung und die Datenschutzerklärung können auf unserer Homepage bzw. in der Geschäftsstelle eingesehen werden.



## 2. Kosten und Fristen

<u>Beitragssätze in €</u>		<u>halbjährlich</u>	<u>jährlich</u>
Mitglieder mit Verordnung	Mitgliedsbeitrag	18,00 €	36,00 €
Mitglieder nach Ablauf der Verordnung	Mitgliedsbeitrag	18,00 €	36,00 €
	Übungspauschale	54,00 €	108,00 €
Mitglieder nach Ablauf der Verordnung Gesamt		72,00 €	144,00 €

Bei Neuaufnahmen ist eine Aufnahmegebühr von 5,00 € zu zahlen.

Abmeldungen können laut Vereinssatzung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Halbjahres (30. 06. / 31.12. des laufenden Jahres ) erfolgen. Sie müssen der Geschäftsstelle schriftlich angezeigt werden.

Über den Kündigungstermin hinaus schon eingezahlte Beiträge werden nicht rückvergütet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen sowie die Datenschutzerklärung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_