



1A GRSV Halle e.V.

Gesundheits- und
Rehabilitationssportverein
Halle e. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG – VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den 1A GRSV Halle e.V.:

Name, Vorname: geb. am / in:

PLZ, Wohnort:

Telefon, Mobil: E-Mail:

Beitragsklasse: einmalig, befristet

Bei Unfall zu verständigen / Name u. Tel.:

Dieses Formular gilt als Mitgliedsvertrag und hat eine Laufzeit von 18 Monaten.

Diese Mitgliedschaft endet automatisch nach Ablauf der 1^{1/2} Jahre.

Diese Mitgliedschaft berechtigt Sie 1 mal pro Woche an einem fest abgesprochenen Kurs teilzunehmen.

Der Beitrag in Höhe von 50,00 € ist von Ihnen, auf untenstehendes Konto zu überweisen.

Bankverbindung:

Saalesparkasse

1A GRSV Halle e.V.

IBAN: DE97 8005 3762 1894 0576 40

BIC: NOLADE21HAL

Ort, Datum / Unterschrift
(Antragsteller/-in)

Ort, Datum / Unterschrift / Stempel
(Verein)

Die Satzung des Vereins ist in unseren Geschäftsräumen einsehbar.