



Aufnahmeantrag / Änderungsantrag bei bestehender Mitgliedschaft
für den Verein Sport, Gesundheit und Rehabilitation Lubinus
(SGR Lubinus e.V.), Kiel

An den
SGR Lubinus e.V.
Steenbeker Weg 33
24106 Kiel

- Aufnahmeantrag**
 Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Familienstand

PLZ, Ort

Telefon

Falls minderjährig, Name und Anschrift
des gesetzlichen Vertreters:

Fax/E-Mail

Sind Sie Klinikmitarbeiter? Nein Ja

Gewünscht wird ab _____ die Mitgliedschaft / der Beitritt zum Verein.

Der monatliche Beitrag beträgt zurzeit 22,00 EUR/Monat. Die jeweils gültige Satzung / Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen / Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Datum

Unterschrift

Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?

Nein Ja: _____

Für Minderjährige: Der / Die Erziehungsberechtigte /n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).