



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft als

- ordentliches Mitglied [Einrichtung gem. § 3.2 Satzung]
 außerordentliches Mitglied [Person gem. § 3.3 Satzung]

Nachname _____

Vorname _____

Titel _____

Firma _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

eMail _____

Internet _____

Einzugsermächtigung

Bitte ziehen Sie den jeweils gültigen* Mitgliedsbeitrag

- monatlich
 jährlich (1 Monatsbeitrag Ermäßigung: „11 statt 12“)

zum Monatsersten bzw. 1. Januar von unserem Konto ein

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bank _____

BLZ _____

* Stand 12/05: Ordentliche Mitglieder 30 EUR pro Monat
Außerordentliche Mitglieder 10 EUR pro Monat

Fragebogen

Aus welchem Bereich kommen Sie?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rehaklinik | <input type="checkbox"/> Physiotherapiepraxis | <input type="checkbox"/> Sportverein |
| <input type="checkbox"/> Rehasentrum | <input type="checkbox"/> Arztpraxis | <input type="checkbox"/> MVZ |
| <input type="checkbox"/> Akutklinik | <input type="checkbox"/> Fitnessseinrichtung | <input type="checkbox"/> _____ |

Wir bieten bereits seit _____ (z.B. 04/03) Rehabilitationssport an

Wir betreuen aktuell _____ Rehabilitationssportler

Wir bieten folgende Sportarten an:

Wir sind Mitglied im Behindertensportverband: ja nein

Wir sind Mitglied im Landessportbund ja nein

Wir sind Mitglied im (z.B. DVGS, ZAT etc.)

Wir bieten aktuell noch keinen Rehabilitationssport an, weil ...

Wir erwarten vom RehaSport Deutschland e.V. ...

Wir treten dem Verband bei, weil ...