

## Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied bei Bethesda Bewegt Verein für Rehabilitationssport Ulm e. V. werden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handynummer

\_\_\_\_\_  
Email

Ich melde mich ab \_\_\_\_\_ für folgenden Kurs verbindlich an:

- Wirbelsäulengymnastik
- Aktiv gegen Osteoporose
- Gymnastik im Wasser
- Krafttraining an Geräten
- Kraft-und Gleichgewichtstraining
- Fitness für den Kopf
- Arthrosegymnastik Knie/Hüfte
- Qi Gong

Wochentag/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Hinweis zur Mitgliedschaft:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Vereinssatzung und die aktuelle Beitragsordnung an.

Für vereinsinterne Zwecke werden gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgesetze personenbezogene Daten, auch Gesundheitsdaten, verarbeitet. Die ausführliche Datenschutzerklärung mit Beschreibung der Rechtsgrundlagen, meiner Betroffenenrechte und sonstigen Angaben wird mir auf Wunsch ausgehändigt und liegt in den Übungsräumen aus.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige Bethesda Bewegt Verein für Rehabilitationssport Ulm e.V. (Gläubiger- ID DE 89ZZZ00001254129) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird Mitte des laufenden Monats eingezogen.

---

Name, Vorname Kontoinhaber

---

Name Kreditinstitut

---

IBAN

BIC

---

Ort Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns jede Änderung Ihrer Anschrift oder Ihrer Bankverbindung sofort mit.

Prof. Dr. med. M. Denking, Vorstand, Chefarzt  
B. Stier, stellv. Vorstand, Geschäftsführerin  
Bethesda Bewegt Verein für Rehabilitationssport Ulm e.V.  
Zollerning 26  
89073 Ulm  
T 0731 187 288  
[www.bethesda-bewegt.de](http://www.bethesda-bewegt.de)  
[Bethesda-bewegt@agaplesion.de](mailto:Bethesda-bewegt@agaplesion.de)