

Name:	Vorname:
Straße + Haus-Nr.:	PLZ + Wohnort
Geb.-Datum:	E-mail-Adresse:
Telefon: privat:	geschäftlich: mobil:
BLZ:	Kreditinstitut:
Konto-Nr.:	Konto-Inhaber:

Beginn der Mitgliedschaft: ____ ____ ____

Mitgliedschaft mit ärztlicher Verordnung:

- Rehasport (45 Min. in Gruppen) kostenlos

*Zusatzangebote (zu einer Mitgliedschaft **mit** ärztlicher Verordnung):*

- Gerätetraining (in Gruppen im Anschluss an den Rehasportkurs) 15, -- € mtl.
- Geräte-Abo (freie Nutzung der Geräte nach Verfügbarkeit) 24,90 € mtl.

Mitgliedschaft ohne ärztliche Verordnung:

- Rehasport (1x / Woche 45 Min. in Gruppen) 19,--€ mtl.
- Rehasport mit anschließendem Gerätetraining (1x / Woche in Gruppen) 29,--€ mtl.
- Rehasport mit anschließendem Gerätetraining (2x / Woche in Gruppen) 34,--€ mtl.
- Abo-Plus (max. 2 Rehasportkurse / Woche + Geräte-Abo) 39,90€ mtl.
- Geräte-Abo (freie Nutzung der Geräte nach Verfügbarkeit) 29, --€ mtl.

Einweisung in das Gerätetraining 1x 10,--€

Es besteht für alle Mitglieder die Möglichkeit, jederzeit unter Wahrnehmung einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende, schriftlich zu kündigen. Bei Reha & Gesundheitssport Marienheide e.V. verbinden sich sportmedizinisches und physiotherapeutisches Know-how mit den Grundsätzen und Anforderungen des Reha-Sports. Der Verein führt die Versicherungsbeiträge ohne Zusatzkosten für die Reha-Sportteilnehmer an die Landesstelle ab und gewährt damit die Versicherung für die Teilnahme am Training.

- Ich ermächtige Reha & Gesundheitssport Marienheide e.V. zur Abbuchung aller fälligen Zahlungen von dem o. g. Konto.

....., den

.....

Unterschrift

**Reha & Gesundheitssport
Marienheide e.V.**
Hauptstrasse 41
51709 Marienheide

Kommunikation
Tel.: 02264 15 40
Fax: 02264 28 63 16
www.kg-luetticke.de

Vorstand
1. Vorsitz: Brigitte Lütticke
2. Vorsitz: Berthold Lütticke
Schatzmeister: Christian Schmidt