

Beratungsprotokoll zur Teilnahme am Rehabilitationssport im Tausendfüßler Club Baden e. V. 202401

Postadresse: Tattersallstr. 31; 68165 Mannhiem; Tel.: 0621 - 832 16 17; www.tausendfuessler-club.de Mitglied im Badischen Sportbund und im Behinderten- und Rehabilitationssportverband Baden.

Vorname und Nachname des Rehasportler/in			
Geb. Datum	Telefon (fre	eiwillig):	
Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins	•	· ·	tationssport. Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:
 Tag, Zeit und Ort des ausgewählten Angebotes; Dauer einer Übungsveranstaltung (mindestens 45 M Größe der Gruppe (maximal 15 Teilnehmer pro Übu Inhalt des Sportangebotes: Tanz, Gymnastik, Beweg Organisatorischer Rahmen: Übungsleiter Rehabilita Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschloss 	/linuten); ingsleiter). gungsspiele, Inl tionssport und a	halte anderer Spor	arten (z.B. Entspannung, o.ä.).
 befürwortet. Wenn die Mitgliedschaft eingegangen wird, können f Der Mitgliedsbeitrag ist freiwillig und kann in der Hö (a) monatlicher Förderbeitrag über Eur Der Beitrag wird monatlich abgebucht. Beginner oder 	rden oder Zuza aßnahme wird folgende zusätz she frei gewählt ro (mindestens nd mit dem Mor	ahlungen zu entrich jedoch auch von de zliche Leistungen de t werden: 5 Euro pro Monat, nat des Eintritts in d	ten, um am Rehabilitationssport teilzunehmen. en Kostenträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis es Vereins in Anspruch genommen werden: Keine. der Regelbeitrag beträgt 23 Euro pro Monat)
Kontoinhaber		Name der Bank:	
	l	_ _ BIC:	
Bei Rücklastschriften wegen unzureichender Kontoo gebühr von 8 Euro.	deckung oder fa	alscher Angaben tra gung zur Vorlag be	ägt das Mitglied die Bankgebühren und eine Bearbeitungs- im Finanzamt (Spendenquittung)
Der Versand erfolgt am Jahresende für das zurück	kliegende Kale	enderjahr an oben s	tehende Adresse zu Gunsten des Kontoinhabers.
 Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verord Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nicht-Mitglie Einheiten ohne Kündigungsfrist. Von diesem Protokoll wurde dem Versicherten eine k 	eder nach Ablau	uf der Verordnungso	ie Mitgliedschaft nach den im Verein gültigen Regelung. dauer bzw. nach Absolvierung der verordneten
 Sonderveranstaltungen besteht ausdrücklich nicht. Die persönlichen Daten der Teilnehmer/innen werder Als Teilnehmer/innen gebe ich mein Einverständnis zaus. 	ntwortung. Eine n ausschließlich zur freien Verwe ngen des Namel	Aufsichtspflicht se n für den satzungsg endung von Bild- ur ns, Adresse, Konta	itens des Clubs vor und nach der Gruppenstunde sowie bei
Angaben zur gesetzlichen Vertretung (wenn vorhand Die Daten sind dem Teilnehmer/in zugeordnet und werd			
Vor-/Nachnahme:			
Telefon (wenn von oben abweichend):		Email	
Adresse			
Antragssteller (Ort, Datum, Unterschrift)			

Vereinsvertreter/in (Ort, Datum, Unterschrift)