

**Verein für Gesundheit und
Rehabilitationssport am UKSH e.V.**

Arnold-Heller-Straße 3, Haus 14, 24105 Kiel

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE61 2105 0170 1002 3550 61

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Gesundheit und Rehabilitationssport am UKSH e.V.,
ab dem _____ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Gesundheit und
Rehabilitationssport am UKSH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mitgliedsbeiträge	Bitte ankreuzen	monatlich in €
Rehasport Orthopädie / Neurologie / Onkologie / Lungensport (1x wöchentlich)		20€
Rehasport Orthopädie und Onkologie (2x wöchentlich)		30€
Rehasport Innere Medizin (1x wöchentlich)		28€
Rehasport Innere Medizin (2x wöchentlich)		35€
Fitness- und Gesundheitstraining		30€
Medizinische Trainingstherapie für Krebspatienten		20€
Kombination Rehasport (o.V.; 1x/Woche) und Medizinische Trainingstherapie für Krebspatienten		30€
Kombination Rehasport (o.V.; 1x/Woche) und Fitness- und Gesundheitstraining		40€
Aufnahmegebühr einmalig von 20 €	x	
Verbands- und Versicherungsbeitrag von 20 € zum 01.01 des Jahres	x	

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Kreditinstitut: Name: _____
BIC: _____
IBAN: D E __ ____ ____ ____ ____ ____
Ort, Datum _____ Unterschrift: _____