VSG VEREIN für Sport und Gesundheit Dietzenbach 1964 e.V.

Siedlerstraße 66, 63128 Dietzenbach
E-Mail: vsg-dietzenbach1964e.v@t-online.de
Telefon: 06074 46939
www.vsg-dietzenbach.de

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den VSG Dietzenbach:

Bitte DEUTLICH in Druckbuchstaben ausfüllen.

- ☐ **Koronargruppe**
- ☐ **Schwimmgruppe Erwachsene**
- ☐ **Schwimmgruppe Kinder**
- ☐ **Volleyball-Gruppe**
- ☐ **Krebsgruppe**
- ☐ **Wirbelsäulengymnastik-Gruppe**
- ☐ **Diabetes-Gruppe**
- ☐ **Allgemein Erwachsene**
- ☐ **Allgemein Kinder/Jugendliche**

Gemäß der Beitragsordnung ist der Jahresbeitrag im Voraus innerhalb des 1. Halbjahres zu entrichten.

Ehepaare	108 Euro
Kind	36 Euro
Mindestbeitrag Erwachsene oder zwei Kinder	72 Euro
Jedes weitere Kind	9 Euro

Familienname		Vorname	
Geschlecht	männlich ☐ weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort		Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort		Straße/Hausnummer	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail		Fax	

Der Austritt aus dem Verein VSG kann jederzeit zum Ende eines Monats erfolgen und muss dem Vorstand vier Wochen vorher schriftlich mitgeteilt werden.
Die Mitteilung an einen Übungsleiter/eine Übungsleiterin genügt nicht.

Ort, Datum **Unterschrift, gegebenenfalls des Erziehungsberechtigten**

VSG VEREIN für Sport und Gesundheit Dietzenbach 1964 e.V.

Siedlerstraße 66, 63128 Dietzenbach
E-Mail: vsg-dietzenbach1964e.v@t-online.de
Telefon: 06074 46939
www.vsg-dietzenbach.de

2. Mitglied

Familienname			Vorname	
Geschlecht	männlich ☐	weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort			Geburtsdatum	

3. Mitglied

Familienname			Vorname	
Geschlecht	männlich ☐	weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort			Geburtsdatum	

4. Mitglied

Familienname			Vorname	
Geschlecht	männlich ☐	weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort			Geburtsdatum	

5. Mitglied

Familienname			Vorname	
Geschlecht	männlich ☐	weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort			Geburtsdatum	

6. Mitglied

Familienname			Vorname	
Geschlecht	männlich ☐	weiblich ☐	Krankenkasse	
Geburtsort			Geburtsdatum	

Ort, Datum

Unterschrift, gegebenenfalls des Erziehungsberechtigten