



# Verein für Körperkultur Berlin-Südwest e.V.

Ostpreußendamm 85 B, 12207 Berlin

Tel.: 030 / 713 89 310, E-Mail: verein@vfk-suedwest.de

## Aufnahmeantrag als außerordentliches Mitglied der Abteilung Koronar

### Antragsteller/in:

Name	<input type="text"/>	Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Mitgliedschaft ab	<input type="text"/>

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als außerordentliches Mitglied der Abteilung Koronar in den Verein für Körperkultur Berlin-Südwest e.V. (VfK). Eine Beendigung dieser Mitgliedschaft ist mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende schriftlich in der Geschäftsstelle einzureichen.

**Ausnahme:** Eine nachgewiesene Erkrankung, die die weitere Teilnahme am Koronarsport unmöglich macht, rechtfertigt eine Kündigung mit sofortiger Wirkung.

Der Beitrag für die außerordentliche Mitgliedschaft beträgt **136,00 € / Quartal** (vorbehaltlich Änderung).

Meine Krankenkasse  (oder DRV) hat die Kostenübernahme genehmigt und ich möchte 90 Minuten am Koronarsport teilnehmen. Mein Eigenanteil beträgt dafür **77,00 € / Quartal**. (vorbehaltlich Änderung)

Meine Krankenkasse  (oder DRV) hat die Kostenübernahme genehmigt und ich nehme nur 60 Minuten am Koronarsport teil. Eine Zuzahlung entfällt.

### Der Ablauf der Verordnung beendet nicht automatisch die außerordentliche Mitgliedschaft.

Hierfür ist explizit eine schriftlich Kündigung nötig. (siehe Informationsschreiben)

Die Abrechnung mit der Krankenkasse erfolgt zwischen dem VfK (Maßnahmeträger) und der Krankenkasse (Kostenträger) direkt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Regelung an und verpflichte mich zur Zahlung der Beiträge.

Berlin, den

Unterschrift \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat, Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein für Körperkultur Berlin-Südwest e.V., Gläubiger-Identifikation DE36VFK00000487037, fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: DE

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte denken Sie daran, uns Änderungen Ihrer Adresse oder der Bankverbindung mitzuteilen!**

<sup>1)</sup> wird vom Verein vergeben