Antrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen!)



Hiermit stelle ich,			
Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Krankenkasse: .		Falls Schwerbeh	ninderung - Grad:
	me in den Verein Fit & Vita r nachfolgenden Alternativ		v. Leistungserbringung durch
O Reha-Sport/	/Primärprävention ohne \	/ereinsmitgliedsc	haft
 mit Vorlage einer von der Krankenkasse genehmigten Verordnung berechtigt beitragsfrei zur Teilnahme am verordneten Reha-Sport des Vereins ohne Mitbestimmungs- und Anwesenheitsrecht bei Vereinsangelegenheiten 			
O Mitgliedsch	aft im Verein	ab dem:	
- Regelungen z	Teilnahme am gewählten Sp um Mitgliedsbeitrag sind der flichten eines Vereinsmitglied	gültigen Finanzordn	ung zu entnehmen.
 wird der Verei SGB IX anerk werden die Verordnungen, wird anerkannt. wird die Verpf (Eine nur sport eine nur sport eine nur sport eine nur sport eine notwendigen protwendigen protwendigen protwenschutzten (Alle Dokumen https://www.fitten eine Verpf Daten unverzien. Neben den allgem 	annt. ereinssatzung, die Finanzordr ie z.B. die Badeordnung und lichtung zur regelmäßigen Te radische Teilnahme führt zum egelungen zur Kommunikation bersonenbezogenen Daten zu erklärung~ vorbehaltlos aner inte/ Informationen sind auf de r-und-vital-sebnitz.de verlinkt lichtung eingegangen, Änder üglich dem Verein schriftlich r ueinen Informationen im Ve h persönlich zu erreichen,	ungserbringer von Rung und alle weiter die Sportordnung - silnahme am Sport en Verlust des Platzes n der Sportler und zur Durchführung des kannt. er Website des Vere .) ungen der erforderlichtzuteilen. reinschat bei "Sigr	Trockensport, vorbehaltlos ingegangen. s in der Sportgruppe.) um Umgang mit zwingend s Rehabilitationssports ins: chen personenbezogenen nal" benötigt der Verein
•	ittein zu konnen. ill dort an, wie wir dich konf	aktieren dürfen:	
O Telefon	O E-Mail	O "Signal"	O Briefpost
Beachte bei "Signal: Wir den allgemeinen Chat, d dich persönlich an.	ler Verein schreibt	 :um, Unterschrift \	/or- und Zuname