



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum LBRS e.V.
und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: __/__/____

Bei Kindern Name Erziehungsberechtigte/r _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sportgruppe: _____

(Name der Gruppe; Wochentag; Zeit)

Stand Beitragsordnung 01.01.2025 - Bitte zutreffendes ankreuzen und Nachweis erbringen.

monatlicher Mitgliedsbeitrag

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätig | 13,00 € |
| <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionäre | 11,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ariadne-Sport (mit psych. Diagnose) | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwerbslos/Leipzig-Pass <input type="checkbox"/> SB ab 50% | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendl. <input type="checkbox"/> Azubis/Studierende <input type="checkbox"/> ÜL | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie | 18,00 € |

(3 Personen: 1 Erw.+2 Kinder od. 2 Erw.+1 Kind; bitte 3 Anträge)

monatlicher Zusatzbeitrag:

Alle Mitglieder, die keine gültige Rehasport-Verordnung besitzen, zahlen zusätzlich pro Kurs/Woche:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> 1x pro ÜE/Woche Erw. | 18,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1x pro ÜE/Woche Kind | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> je weitere ÜE/Woche | 2,00 € |
| <input type="checkbox"/> Wettkampfsport | 15,00 € |

Rehasport-Verordnung vorhanden: ja nein gültig bis: __/__/____

Ein Kassenwechsel ist unverzüglich der Geschäftsstelle mitzuteilen.

Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich zum 31.01., 31.03., 30.06., und 30.09. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10,00 Euro. Die Beitragspflicht für den vollen Beitrag beginnt mit dem Beitrittsmonat. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Zahlung per Einzugsermächtigung (Formular liegt dem Antrag bei). Meine Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.

Die Mitgliedschaft beginnt am __/__/____ (erster Monat der Mitgliedschaft)

Ort, Datum: _____, __/__/____ Unterschrift Mitglied: _____

i.A. _____
Unterschrift beauftragte/r VertreterIn LBRS*

Dem Antrag auf Mitgliedschaft im LBRS wird:
 entsprochen nicht entsprochen

*nach Beschluss des Vorstandes vom 07.06.2022