

Paderborner Ahorn-Panther e.V.
Der Sportverein für
Behinderte und Nichtbehinderte
Ahornallee 20, 33106 Paderborn
Telefon: 05251/13711651



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geb.-Datum:

Tel.:

E-Mail:

Behinderung:

Gruppe:

Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport vom 1. Januar 2022

Die Rehabilitationsträger empfehlen eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis, um die eigenverantwortliche Durchführung des Rehabilitationssports und Funktionstrainings zu fördern und nachhaltig zu sichern. Eine Mitgliedschaft in der Gruppe, Selbsthilfegruppe oder im Verein ist jedoch für die Teilnahme am Rehabilitationssport bzw. Funktionstraining für die Dauer der Verordnung zu Lasten eines Rehabilitationsträgers nicht verpflichtend.

Nach § 31 SGB I ist es nicht zulässig, neben der Vergütung des Rehabilitationsträgers für die Teilnahme am Rehabilitationssport bzw. Funktionstraining Zuzahlungen, Eigenbeteiligungen etc. oder Vorauszahlungen von den Teilnehmenden zu fordern. Nach § 32 SGB I ist es unzulässig, davon abweichende Vereinbarungen zu treffen. Die freiwillige Inanspruchnahme von kostenpflichtigen Zusatzleistungen der Leistungserbringer ist zulässig.

Mitgliedsbeiträge bei freiwilliger Mitgliedschaft sind möglich.

Datum des Eintritts:

Paderborn, den

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter):

Paderborner Ahorn-Panther e.V.
Ahornallee 20, 33106 Paderborn
Bankverbindung: Sparkasse Paderborn-Detmold
IBAN: DE 91476501300016138430 (BIC: WELADE3LXXX)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE05PAP00000612337

Mandatsreferenz

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Paderborner Ahorn-Panther e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Paderborner Ahorn-Panther e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Kinder 60,00 €
- Erwachsene 96,00 €
- Familie 144,00 €

Der o.g. Beitrag beinhaltet die Teilnahme an einem Kurs pro Woche (zusätzlich zum Reha Sport auf Verordnung). Bei Teilnahme an weiteren Sportgruppen erhöht sich der Betrag um jeweils die Hälfte des Beitrages pro Jahr und Gruppe.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)