

Beitrittserklärung



Landesarbeitsgemeinschaft
Herz und Kreislauf
in Schleswig-Holstein e.V.

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur
Landesarbeitsgemeinschaft Herz und Kreislauf in Schleswig-Holstein e.V. (LAG)

Träger der Gruppe	
Anschrift	
Telefon	Fax
Email	

Die derzeitige Patientenabgabe beträgt:

- für Herz-Kreislaufgruppen **€ 0,77**
für alle Teilnehmer in den Herz-Kreislaufgruppen
pro Teilnehmer und Monat
(Herzgruppen, Gefäßgruppen, Tanz-Herzgruppe, Nachfolgegruppen, Kinderherzgruppen)
- für sonstige Rehabilitationssportgruppen **jährlich € 90,00**

Der Träger der Herz-Kreislaufgruppe(n) bzw. der Reha-Gruppe(n) verpflichtet sich mit dem Beitritt, die vorgegebenen Qualitätsstandards der Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining in der jeweils gültigen Fassung umzusetzen und einmal jährlich mit der Bestandserhebung gegenüber der LAG nachzuweisen. Die Satzung der Landesarbeitsgemeinschaft erkennen wir an.

Hinweis gem. § 26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum	Unterschrift für den Beitritt/Stempel
------------	---------------------------------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Hinweis gem. § 26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

Kontoinhaber	
Konto-Nr.	BLZ
IBAN	BIC
Bei Kreditinstitut:	

Unterschrift für die Einzugsermächtigung: _____