



Aufnahmeantrag zur Herzsport - Gruppe March e.V.

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Mitglied in die Herzsport-Gruppe March e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereines und die Beschlüsse des Vorstandes an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Beruf: _____
PLZ / Wohnort: _____ Aktiv Familie Passiv
Straße: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Anschrift der Krankenkasse und Mitgliedsnummer:

Einzugsermächtigung. Gläubiger-Identifikation: DE04HGM00000271303
Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer: (Die Mitgliedschaft in der HGM e.V. ist satzungsgemäß nur bei erteilter Einzugsermächtigung möglich)

Hiermit ermächtige ich die HGM e.V. widerruflich, die Vereinsbeiträge bei Fälligkeit von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Evtl. Lastschriften erfolgen jeweils im Januar und Juli eines jeden Jahres.

Kontoinhaber: (Nur Bei Abweichung von obiger Adresse)

Name der Bank

DE _____

Wohnort: (Nur Bei Abweichung von obiger Adresse)

IBAN (Kontonummer)

Straße: (Nur Bei Abweichung von obiger Adresse)

BIC (Bankleitzahl)

Mitglieder mit Verordnung sind im Zeitraum der Gültigkeit **beitragsfrei** und verpflichten sich an den laufenden Übungsstunden regelmäßig teilzunehmen.

Bei einer Teilnahme unter 10 Übungsstunden pro Halbjahr wird jede Fehlstunde mit € 8,50 berechnet.

Fehlzeiten durch längere Krankheit sind entsprechend nachzuweisen.

Nach dem **Ablauf der gültigen Verordnung** beträgt der **Halbjahresbeitrag** für

Aktive: Einzelpersonen EUR 50,00 und für Familienmitglieder je Person EUR 35,00

Passive: Einzelperson EUR 25,00; Familienmitglieder je Person EUR 20,00 pro Jahr

Austrittserklärungen sind zum jeweiligen Halbjahresende (30.06. oder 31.12.) möglich und sind schriftlich mit einer Frist von mindestens 14 Tagen dem Vereinsvorstand mitzuteilen.

Mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Mitgliederverwaltung der HGM March e.V. bin ich einverstanden.

Diesem Antrag ist die von der Krankenkasse genehmigte Verordnung sowie ein aktueller Arztbericht mit Medikationsplan beigefügt.

Änderungen durch Mitgliederversammlung oder Vorstandsbeschluss vorbehalten.

Ort: _____, den _____ Unterschrift _____

**Hans Müller
Schwarzwaldstraße 7**

79232 March

Absender:

Guten Tag Herr Müller,

hiermit sende ich Ihnen meinen Antrag für die Mitgliedschaft in der Herzsport-Gruppe March e. V.

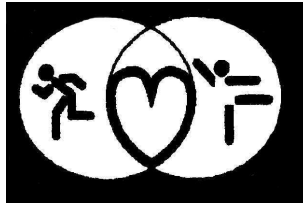
Mit freundlichen Grüßen,

Als Anlagen füge ich bei:

< Von der Krankenkasse genehmigte Verordnung

< Arztbericht

< Medikationsplan



Die Herzsport-Gruppe March stellt sich vor

Wir sind seit dem 1. Januar 2002 als eingetragener Verein in der March tätig, wobei über 90 Mitglieder den Reha-Sport regelmäßig 2 x pro Woche jeweils eine Stunde ausüben. Die Übungsstunden werden von speziell für den Herzsport ausgebildeten und lizenzierten Trainern unter der Aufsicht eines immer anwesenden Arztes durchgeführt. Sämtliche für einen medizinischen Notfall benötigten Geräte und Einrichtungen sind vorhanden. Wir sind Mitglied im Badischen Behindertensportverband.

Personen, die nach Herzerkrankungen sich wieder sportlich betätigen wollen, bzw. auf Grund ärztlicher Empfehlung Sport treiben sollten, finden bei uns den richtigen Ansprechpartner. Die **Übungsstunden werden bei ärztlicher Verordnung von den Krankenkassen** in der Regel **übernommen**.

Wer also bei uns mitmachen möchte kann sich an den Übungstagen weiter informieren. Aus versicherungsrechtlichen Gründen ist eine Vereinsmitgliedschaft erforderlich. **Bei Vorlage einer Verordnung ist kein Vereinsbeitrag fällig**. Außer dem üblichen Herzsport-Training führen wir auch öffentliche Vortragsveranstaltungen im Gesundheitswesen durch. Die Geselligkeit unter den Mitgliedern wird in monatlichen Stammtischen; gemeinsamen Radtouren und Wanderungen sowie Vereinsfesten etc. gepflegt.

Das Training findet in 2 Gruppen, je nach Belastung, in der Schulsporthalle in March-Hugstetten (hinterer Eingang) statt.

Trainingstage sind:	Montags	Gruppe 1 (bis 75 Watt)	17:00 – 18:00
		Gruppe 2 (über 75 Watt)	18:00 – 19:00
	Donnerstags	Gruppe 1 (bis 75 Watt)	17.00 – 18.00
		Gruppe 2 (über 75 Watt)	18.00 – 19.00

Wenn Sie sich für einen Beitritt in unsere Herzsport-Gruppe entschlossen haben, benötigen Sie eine von **Ihrer Krankenkasse oder der Deutschen Rentenversicherung bestätigte ärztliche Verordnung**.

Weiterhin ist ein **kardiologischer Arztbericht**, der Ihre Leistungsobergrenze in Watt enthält sowie ein **Medikamentenplan** in einem verschlossenen Umschlag erforderlich. Dies benötigt unser Vereinsarzt um Sie in die richtige Gruppe einzustufen.

Bitte füllen Sie den beigefügten Aufnahmeantrag vollständig aus.

Senden Sie alle 3 Unterlagen an den Vereinsvorstand.

In Absprache mit dem Vereinsarzt wird Ihnen dann die Aufnahme in unseren Verein bestätigt sowie die entsprechende Trainingsgruppe mitgeteilt.

1. Vorsitzender Hans Müller, Tel. 07665-2163



**Herzsport-
Gruppe
March e.V.**

Institutionskennzeichen: 442833933

Name: _____

Betrifft: EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Einverständniserklärung

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung, Homepage) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Erklärung:

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.“

Datum:

Unterschrift: