



DLRG Leinefelde-Worbis e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft für Reha-Sport

Hiermit beantrage ich

meine Aufnahme

die Aufnahme meines Sohnes/meiner Tochter

in die **DLRG Leinefelde-Worbis e.V., Abteilung Reha-Sport**, Birkunger Straße 1a, 37327 Leinefelde-Worbis als Mitglied.

Persönliche Daten: Diese Angaben sind im Rahmen des Vertrages der Mitgliedschaft notwendig. Änderungen bitte umgehend mitteilen.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Datenschutzhinweise:

1. Die Datenschutzordnung der DLRG Leinefelde-Worbis e.V. ist auf der Homepage unseres Vereins <https://leinefelde-worbis.dlrg.de> veröffentlicht.
2. Wir nehmen den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.
3. Die Ortsgruppe erhebt, speichert verarbeitet und benutzt nur personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben, z.B. Die Mitgliederverwaltung.
4. Es handelt sich dabei um Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten und Funktionen im Verein.
5. Solche Daten könnten auch an übergeordnete Gliederungen oder die vereinseigenen Versicherungen übermittelt werden, soweit dies für eine gewollte Leistungserbringung dieser Stellen notwendig ist.

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig ↑

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Leinefelde-Worbis e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeträge für mich oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN: **DE** _____

BIC optional _____

Name des Kontoinhabers _____

Kontoinhaber Adresse _____
(falls abweichend)

Datum _____ Unterschrift Kontoinhabers _____

Hinweise zu unseren Mitgliedsbeträgen für Reha-Sport (Monatsbeiträge)

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 € /Monat
Erwachsene 15,00 € /Monat

Aufnahmegebühr pro Person 10,00 € **einmalig**

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 01. Dezember schriftlich zu erklären und endet jeweils zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

Efasst: _____ Mitglieds-Nr. _____

Beratungsprotokoll/Beratungsleitfaden Rehabilitationssport

Am _____ legte _____ (Name, Vorname)
eine Verordnung über Rehabilitationssport vor.

Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins als Leistungserbringer im Rehabilitationssport.

Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:

- Tag, Zeit und Ort der Angebote bzw. des ausgewählten Angebotes.
- Dauer einer Übungsveranstaltung (Rehabilitationssport: mindestens 45 Minuten).
- Größe der Gruppe
- Inhalt des Sportangebotes: Gymnastik, Bewegungsspiele, Schwimmen, Gymnastik im Wasser, Übungen zur Stärkung des Selbstbewusstseins, geeignete Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung, o.ä.).
- Organisatorischer Rahmen (Übungsleitung Rehabilitationssport und ärztliche Betreuung).
- Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen (einfacher Versicherungsschutz).

Zur Mitgliedschaft wurden folgende Informationen weitergegeben:

Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird von den Rehabilitationsträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet.

Wenn die **freiwillige** Mitgliedschaft eingegangen wird, können folgende zusätzliche Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden:

- Nutzung der Umkleiden und Duschen (ohne Mitgliedschaft **keine** Nutzung möglich!)
- kostenfreie Nutzung der vom Verein angebotenen Trainingsangebote im Bewegungsraum Wasser
- Vergünstigte Nutzung der vom Verein angebotenen Kursangebote
- erweiterter, verbesserter Versicherungsschutz durch die DLRG

Der Mitgliedsbeitrag beträgt in diesem Fall monatlich für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 € und für Erwachsene 15,00 €.

Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung fortgesetzt, so richtet sich die Mitgliedschaft nach den im Verein allgemein gültigen Regelungen.

Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nicht-Mitglieder nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist.

Von diesem Protokoll wurde dem Versicherten eine Kopie ausgehändigt.

Ort, Datum

Versicherte*r (Unterschrift)

Vereinsvertreter*in (Unterschrift)