

# Mobil und Gesund e.V.

## Prävention und Rehabilitation seit 1949

**Mitglied des Badischen und Deutschen Behindertensportverbandes,  
des Badischen Sportbundes und des Badischen Turnerbundes,  
zertifizierte Rehasportgruppen**



Dr. Jörg Dahlhaus 1.Vorstand  
Im Lohr 3, 68199 Mannheim  
Tel.: +49 (0) 621 - 43 757 05  
Email: institut@bewegungsmedizin.eu

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Mobil und Gesund e.V.

Der Vereinsbeitrag beträgt **28 Euro** im Jahr, die Abteilungsgebühr

- Rehasport 10,- Euro       Präventionssport / Yoga 18,- Euro  
 Nutzung aller Angebote 20,- Euro       Passiv 0,- Euro

monatlich und wird durch die beiliegenden Einzugsermächtigungen  
eingezogen.

Vor- und Zuname.....Geb.Datum.....

Strasse.....PLZ.....Ort.....

Email.....Tel.....

Mannheim, den.....Unterschrift.....

Der Austritt ist innerhalb einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich.  
Bei Vorlage einer ärztlichen Verordnung (Blatt 56) über Rehabilitationssport  
reduziert sich die Abteilungsgebühr Rehasport auf 5 Euro monatlich.  
Mit der Unterschrift der Beitrittserklärung wird die Satzung und  
Beitragsordnung anerkannt.  
(Download unter [www.mobil-und-gesund.com](http://www.mobil-und-gesund.com)).

Mobil und Gesund e.V.  
(Dr. Jörg Dahlhaus)  
Im Lohr 3  
68199 Mannheim

## SEPA – Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung zum Einzug anfallender Vereinsbeiträge und Gebühren.

Mobil und Gesund e.V.  
Gläubiger-ID: DZ65ZZZ00000399409  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Mobil und Gesund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Mobil und Gesund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname / Nachname (Kontoinhaber)

---

Strasse / Hausnummer

---

PLZ / Ort

---

Bank

I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ I  
IBAN

I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I  
BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Datum / Ort / Unterschrift