

## Unser Programm

Wirbelsäulengymnastik  
Gymnastik, „Fit ab 50“  
Wassergymnastik  
Aqua-Jogging  
Schwimmen  
Flossenschwimmen  
Kegeln  
Ballspiele  
Nordic Walking  
Reha - Sport  
Sportabzeichen  
Entspannung & Mehr  
(Qigong)  
Ausgleichsgymnastik

**S**portgemeinschaft für  
**G**esundheit und **R**ehabilitation



## Monatliche Mitgliedsbeiträge

Outdoor	<b>Jugendliche bis 18 Jahren</b>	<b>5,00 €</b>
	<b>Erwachsene</b>	<b>13,00 €</b>
	<b>Familien</b>	<b>23,00 €</b>
	<b>Passive Mitgliedschaft</b>	<b>7,50 €</b>
<b>Für Jugendliche</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>10,00 €</b>
Flossenschwimmen		
Schwimmen		

**Wir bieten ein großes Sportangebot  
zum kleinen Preis**

**Vereinsanschrift**  
**SGR Flensburg**  
**Ringstraße 7**  
**24943 Flensburg**

**Telefon 0461 – 67 41 0 96**  
**sgr.flensburg@web.de**

**Sprechzeiten:**  
Montag: 9.00 – 12.00 Uhr  
**Donnerstag: 14.30 – 17.30 Uhr**

Vorsitzende  
Regina Nordlund  
Telefon 0173-6190434

stellv. Vorsitzende  
Maria Oehschlaeger-Drews  
Telefon 0461 - 40846435

Sportwart  
Nikolaus Schilinski  
Telefon 0461 - 62413

Kassenwart  
Dieter Langenberg  
Telefon 0160-97640510

Bankverbindung:  
Nord-Ostsee-Sparkasse  
Konto 55735  
BLZ 217 500 00  
IBAN  
DE63 2175 0000 0000 0557 35  
BIC  
NOLADE21NOS

Geringe Aufnahmegebühr. Die Kündigungsfrist beträgt 30 Tage zum Quartalsende und muss dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden. Es besteht bei Ausfall des Sportbetriebs aufgrund höherer Gewalt (z.B. Schließung der Sporthallen) kein Anspruch auf Beitragsrückerstattung. **Kein Sportbetrieb in den Ferien.**

Für das Sportangebot im Hotel des Nordens werden zusätzlich 5,00 €/Teilnahme erhoben. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenden Daten - gemäß Bundesdatenschutzgesetz – für Zwecke des Sportvereins der SGR Flbg. bin ich einverstanden.

**Bitte abtrennen -----der obere Teil ist für Ihre Unterlagen-----**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die SGR Flensburg von 1952 e.V. mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Gewünschte Sportgruppe \_\_\_\_\_ GdB \_\_\_\_\_ %

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter) \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die SGR Flensburg von 1952 e.V. den Mitgliedsbeitrag monatlich zum 15.ten von meinem Konto abbucht. (Für eine andere Zahlungsmöglichkeit entstehen zusätzlichen Kosten).

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC-Nr. \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenden Daten – gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Sportvereins der SGR Flensburg bin ich einverstanden. (2020/8)