

## Unser Programm

Wirbelsäulengymnastik  
Gymnastik „Fit ab 50“  
Spezielle Gymnastik  
Wassergymnastik  
Aqua-Jogging  
Schwimmen  
Flossenschwimmen  
Tauchen  
Kegeln  
Tischtennis  
Ballspiele  
Fußballtennis  
Nordic Walking  
Wandern  
Radfahren  
Sportabzeichenabnahme

**S**portgemeinschaft für  
**G**esundheit und  
**R**ehabilitation Flensburg von 1952 e.V.



## Monatliche Mitgliedsbeiträge

<b>Jugendliche bis 18 Jahren</b>	<b>5,00 €</b>
<b>Erwachsene</b>	<b>9,00 €</b>
<b>Familien</b>	<b>23,00 €</b>
<b>Passive Mitgliedschaft</b>	<b>7,50 €</b>

## Für Jugendliche

Fit im Wasser  
Flossenschwimmen

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

**Vereinsanschrift**  
**SGR Flensburg**  
**Wasserlooser Weg 48**  
**24944 Flensburg**

**Telefon 0461 – 3107589**  
**sgr.flensburg@web.de**

**Sprechzeiten: Donnerstag**  
**15:00 – 18:00 Uhr**

Vorsitzende  
Christa Faermann

Stellv. Vorsitzende  
Magdalene Hintze  
Telefon 0461 - 63335

Sportwart  
Wolfgang Kubsch  
Telefon 04631-622233

Kassenwart  
Helmut Hjorthuus  
Telefon 0461 - 1469223

Bankverbindung:  
Nord-Ostsee-Sparkasse  
Konto 55735  
BLZ 217 500 00  
IBAN  
DE63 217500000000055735  
BIC  
NOLADE21NOS

Keine 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 2,00 €/Teilnahme erhoben.

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 \_\_\_\_\_ %

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

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die SGR Flensburg von 1952 e.V. den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich in der Quartalsmitte von meinem Konto abbucht. (Für eine andere Zahlungsmöglichkeit entstehen zusätzlichen Kosten).

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

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

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