

Unser Programm:

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

Für Jugendliche

Flossenschwimmen
Schwimmen

Sportgemeinschaft
Gesundheit und
Rehabilitation Flensburg von 1952 e.V.



Monatliche Mitgliedsbeiträge

| | |
|----------------------------------|----------------|
| Jugendliche bis 18 Jahren | 5,00 € |
| Erwachsene | 11,00 € |
| Familien | 23,00 € |
| Passive Mitgliedschaft | 7,50 € |
| Aufnahmegebühr | 10,00 € |

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

Vereinsanschrift
SGR Flensburg
Ringstr. 7
24943 Flensburg

Telefon 0461 – 6741096
sgr.flensburg@web.de

Sprechzeiten:
Montag: 09.00 – 12.00 Uhr
Donnerstag: 14.30 – 17.30 Uhr

Vorsitzende:
Regina Nordlund
Telefon 0173-6190434

Stellv. Vorsitzende
Maria Oehlschlaeger-Drews
Telefon 0461 - 40846435

Sportwart Nikolaus Schilinski
Telefon 0461 - 62413

Kassenwart Helmut Hjordthaus
Telefon 0461 - 1469223

Bankverbindung:
Nord-Ostsee-Sparkasse
Konto: 55735 BLZ 217 500 00
IBAN: DE63 2175 0000 0000 0557 35
BIC: NOLADE21NO

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 4,00 €/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 enthaltenen Daten – gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Sportvereins der SGR Flensburg bin ich einverstanden. (2022/1)