Behinderten - Sportgemeinschaft Hagen e.V.

A u f n a h m e a n t r a g

Breitensport – Rehabilitationssport – Leistungssport
1.Vors. Ulrike Mahlert, Karl-Gerharts-Str. 35, 58099 Hagen
Tel. 02304-67678 · E-Mail: mahlert@bshagen.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein. (Bitte in **Blockbuchstaben** ausfüllen)

Name:_____ Vorname:_____
Straße:_____
PLZ, Ort:_____
Geboren am:_____ Familienstand:_____
Tel./ E-Mail:_____
Gesetzliche/r Vertreter/in:_____
Art der Behinderung / Diagnose:_____
Behindertenausweis liegt vor: ja □ nein □ GdB:_____%
Krankenkasse:_____ Hausarzt:_____

Gewünschte Sportart:

Asthma ☐; Bosseln ☐; GB-Fußball ☐; Hallengymnastik ☐; Leichtathletik ☐; Sauna ☐; Schwimmen ☐;

Segeln ☐; Sportabzeichen ☐; Wassergymnastik ☐

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN-Nr.: DE☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
BIC-Nr.: (8 oder 11 Stellen) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Konto Nr.:_____ BLZ:_____
Bankinstitut:_____
Datum:_____ Unterschrift:_____

Jahresbeitrag ab 01.01.2016	Bitte ankreuzen
Erwachsene	**50,-€** ☐
geistig Behinderte	**25,-€** ☐
Kinder (bis zum vollendetem 18. Lebensjahr)	**25,-€** ☐
Kriegsversehrte	**19,-€** ☐

Der Beitrag bei laufender Mitgliedschaft (auch mit **Rehaschein**) ist bis zum **31.03.** des laufenden Jahres fällig. Der Vereinseintritt ist nur zum **1. Januar** oder **1. Juli** eines Jahres möglich. Kündigungen sind schriftlich und nur zum **31. Dezember** jeden Jahres möglich.

Konto: Bankinstitut: Sparkasse Hagen
IBAN-Nr.: DE98 4505 0001 0100 0157 78
BIC-Nr.: WELADE3HXXX
Konto-Nr.: 0100 015 778
BLZ: 450 500 01

Eintrittsdatum:1. Januar / 1. Juli 20____ (Nichtzutreffendes streichen, Jahr vom Antragsteller/in auszufüllen)

Unterschrift:_____

Alle Angaben dienen der organisatorischen und sportpädagogischen Arbeitsplanung.
Ihre Angaben werden unter Wahrung des Datengeheimnisses nach § 5 des BDSG vertraulich behandelt.