



Rehasport in der
Behinderten-Sportgemeinschaft
Göppingen 1952 e.V.
im DBS – WBRB – WLSB und Special Olympics

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer wird von BSG vergeben

In Mitgliederliste erfasst am:

Aus Mitgliederliste gelöscht am:

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Behinderten – Sportgemeinschaft (BSG) Göppingen 1952 e.V.

Anrede: Herr Frau **Verordnung** ja nein folgt bis _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnsitz / Straße: _____ Ortsteil: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Welche (n) Sportabteilung (en) möchten Sie beitreten? _____

Behindert nein ja Unbedingt ausfüllen!!

Welche Behinderung haben Sie _____

Hinweise über Mitgliedsbeiträge

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sind beitragsfrei Unterschrift Übungs- Abteilungsleiter
 Erwachsene 45,00 € Jahresbeitrag
 Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich abgebucht.
 In Abteilungen (z.Z. Lungen-, Herzsport) in denen besonders qualifizierte Übungsleiter/innen tätig sind und kostenintensiver Betreuung (z.B. Arzt beim Sport anwesend) Von Nöten ist, fällt ein zusätzlicher Beitrag von 55,00 € an, wenn vom Arzt keine Verordnung vorliegt.

Beitragseinzug

Laut Vereinssatzung wird der Beitrag stets im ersten Quartal eines Geschäftsjahres fällig und soll im Voraus entrichtet werden. Der Beitrag wird in der Regel durch Einzugsermächtigung (Abbuchung) beglichen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____
Nachname Vorname

die **Behinderten – Sportgemeinschaft Göppingen 1952 e.V.** fällige Mitgliedsbeiträge von folgendem **Girokonto** einzuziehen.

Konto Nummer _____ bei _____
Sparkonto nicht möglich Name und Ort der Bankverbindung BLZ

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In S-Firm erfasst am:

Aus S-Firm gelöscht am:

Wird durch BSG erledigt

Evtl. Angabe des abweichenden Kontoinhabers : _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Ich verpflichte mich, den Verein bei evtl. **Änderungen der Kontonummer und die Bankverbindung** sowie meiner **Adresse schriftlich informieren**. Für durch unterlassene Änderungsmitteilung über Kontonummer und Bankverbindung entstandene Kosten werde ich dem Verein auf Anforderung sofort zurückerstatten.

Ort

Datum

Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins Behinderten – Sportgemeinschaft Göppingen 1952 e.V. bin ich einverstanden.

Stand 09. April 2016