



BEHINDERTEN - SPORTVEREINIGUNG

LUDWIGSHAFEN / RHEIN e. V.

An den Vorstand
Behinderten – Sportvereinigung Ludwigshafen e.V.
67063 Ludwigshafen

Fachgruppe :

Aufnahmeantrag

Name : _____ Straße Nr. : _____
Vorname : _____ PLZ. Wohnort : _____
Geb. Datum : _____ Beruf : _____
Telefon Nr. : priv. _____ Krankenkasse : _____
: gesch. _____
Eintrittsdatum : _____

Art der Behinderung : _____
Ursache : _____
GdB : _____ %

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Behinderten - Sportvereinigung Ludwigshafen am Rhein e. V. an. Die Satzung ist in der Geschäftsstelle zu den Geschäftszeiten oder nach Vereinbarung einzusehen und wird mir auf Anforderung nach der Aufnahme zugestellt. Nach Erfüllung aller Pflichten kann die Mitgliedschaft jeweils zum Ende eines Kalenderjahres, spätestens jedoch am 30. September per Einschreiben gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen
unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Behinderten - Sportvereinigung Ludwigshafen am Rhein e. V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag soll ganzjährig im Voraus eingezogen werden.

Beginn d. Einzugs: _____ Kontoinhaber : _____
Bank : _____ IBAN : _____

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Einlöseverpflichtung. Eine Änderung der vorstehenden Angaben werde ich unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Schwimmen, • Wasserball, • Funktion - Gymnastik, • Warmwasser - Gymnastik, • Sitzball, • Aqua - Jogging
Kinder- und Jugendsport, • Speedplay • Herzsport • Bowling • Wassergymnastik

Sparkasse Vorderpfalz IBAN DE 97 5455 0010 0000 2114 66

I. Vorsitzender: Peter Stahl

Postanschrift: BSV Geschäftsstelle • Carl-Bosch-Str. 147 • 67063 Ludwigshafen • TEL.: (0621) 54580815