



Bewegung Sport Gesundheit Walsum e.V. A u f n a h m e - A n t r a g

Bitte in Druckbuchstaben lesbar ausfüllen !!

Duisburg – Walsum, den _____

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Telefon-Nr.: _____ E- Mail _____

Straße: _____ PLZ.: _____ Wohnort: _____

Passives Mitglied: _____ Ja / Nein _____ Beruf / ehem. Beruf. _____

Behinderung: _____ Unfall- / Zivilbeh. _____ Behindert: _____ %
(Zutreffendes unterstreichen)

Krankenkasse: _____ Mitgl.- Nr. _____

Behinderungsart (Behinderungen, die ärztlich festgestellt wurden) _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die BSG Walsum e. V.

Mit der Aufnahmegebühr von einmalig 5,- € und den Beitragseinzug vom Girokonto bin ich einverstanden.

Die Satzung erkenne ich an, sie kann auf Verlangen ausgehändigt werden.

(Der § 6) = Beendigung der Mitgliedschaft: Mit Beendigung der Mitgliedschaft erlöschen alle

Ansprüche aus dem Mitgliedschaftsverhältnis, unbeschadet des Anspruchs des Vereins auf rückständige Beitragsforderungen.

Eine Rückgewähr von Beiträgen, Sacheinlagen oder Spenden ist ausgeschlossen.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr. / IBAN: _____

Bankleitzahl / BIC: _____

Gläubiger ID: DE37ZZZ00000166046

Abbuchung immer im März und September des Jahres

Bei Angabe einer falschen Konto.-Nr, bei einem dem Verein nicht bekannten Bankwechsel oder nicht gedecktem Konto, gehen die Rückbuchungskosten zu Lasten des Antragsstellers.

Mitglieder mit Koronarschäden, können nur in den Sportgruppen mit ärztlicher Genehmigung teilnehmen

Unterschrift : _____

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden bei Austritt von uns gelöscht !

Eine Kündigung, ist nur zum 30. Juni oder 31. Dezember des laufenden Jahres möglich, mit der Einhaltung einer 14 tägigen Frist !!!