



Mitglieds-Nr.:	_____
Protokoll-Nr.:	_____
Daten erfasst	<input type="checkbox"/>
Aufnahme bestätigt	<input type="checkbox"/>
<i>wird vom BSH ausgefüllt</i>	

AUFNAHMEANTRAG

(alle Angaben bitte in gut leserlicher Blockschrift ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im BEHINDERTEN-SPORTVEREIN HANNOVER e.V.

ab: _____	Sportgruppe: _____
Vorname: _____	Name: _____
Straße: _____	PLZ Wohnort: _____
geb.: _____	Telefon: _____
e-mail-Adresse: _____	

- Aufnahme als Mitglied
- Familienmitglied/Lebensgemeinschaft mit: _____

SEPA Lastschriftmandat

Behinderten-Sportverein Hannover e.V., Ossietzkyring 48, 30457 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000534920

Ich ermächtige den BS Hannover, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die vom BS Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: D E __ | _____ | _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird Ihnen zusammen mit der Aufnahmebestätigung und dem Mitgliedsausweis zugesandt.

Angaben zur Behinderung (freiwillige Angaben)

- Es liegt eine körperliche Behinderung vor Es liegt eine geistige oder seelische Behinderung vor
- Ich habe keine Behinderung

Ich erkenne die Satzung des BS Hannover an, die mir auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Über die Mitgliedschaft entscheidet der geschäftsführende Vorstand. Die Mitgliedschaft wird schriftlich bestätigt. Der Mitgliedsausweis bleibt Eigentum des Vereins und ist auf Verlangen vorzuzeigen. Der Austritt kann nur schriftlich erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Ende des Kalenderjahres.

Datum: _____ Unterschrift: _____

ggf. gesetzlicher Vertreter: _____
Name und Anschrift

Unterschrift

Daten geprüft (Übungsleiter): _____