

# Verein für Behinderten- und Rehabilitationssport BSS e.V.

Nikolaus-Groß-Str. 4 . 46535 Dinslaken . Telefon (02064) 4184 -221



Bewegung  
Sport  
Spiel

*Bitte leserlich ausfüllen!*

## Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.: ..... Aufnahmedatum: .....

Vorname: ..... Name: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... geboren: .....

***Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für Behinderten- und Rehabilitationssport BSS e.V.  
Mir ist bekannt, daß der monatliche Mitgliedsbeitrag 4,00 Euro beträgt.***

Meine/unsere Daten und/oder die Daten der Kinder/Betreute(r) können zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung gespeichert und übermittelt werden (Vereinservice).

Der Vereinsaustritt kann nur schriftlich zum Ende des Kalendervierteljahres erklärt werden. Die Austrittserklärung muß mind. 1 Monat vor Ablauf des Kalendervierteljahres dem Vorstand vorliegen. Ist diese Frist nicht gewahrt, gilt das Ende des nächsten Kalendervierteljahres als Austrittstermin.

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/gesetzl. Betreuer

.....  
Unterschrift des Antragstellers

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsers Girokontos

Konto-Nr.: ..... Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut: .....

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer – Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir widerrufen.

Falls Name/Anschrift des/der Kontoinhaber(s) abweichend vom Antragsteller, bitte hier ergänzen

Vorname: ..... Name: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Es werden halbjährlich 24,00 Euro abgebucht