



**BSS Dinslaken e.V.**  
Verein für Behinderten- und Rehabilitationssport



**BSS Dinslaken e.V.**  
Verein für Behinderten- und Rehabilitationssport

### Aufnahme-Antrag Bitte leserlich ausfüllen!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für Behinderten- und Rehabilitationssport BSS e.V.

Mir ist bekannt, dass der monatliche Mitglieds-Beitrag 5,00 Euro beträgt.

Mitglieds-Nr: \_\_\_\_\_  
Aufnahme-Datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_

Meine/unsere Daten und/oder die Daten der Kinder/Betreute(r) können zum Zwecke der Mitglieds-Verwaltung gespeichert und übermittelt werden (Vereins-Service).

Der Vereins-Austritt kann nur schriftlich zum Ende des Kalender-Vierteljahres erklärt werden. Die Austritts-Erklärung muß mind. 1 Monat vor Ablauf des Kalender-Vierteljahres dem Vorstand vorliegen. Ist diese Frist nicht gewahrt, gilt das Ende des nächsten Kalender-Vierteljahres als Austritts-Termin.

Unterschrift des Erziehungs-  
berechtigten/gesetzl. Betreuer

Unterschrift des Antragstellers

Bitte wenden und die Rückseite ausfüllen.

[www.bss-dinslaken.de](http://www.bss-dinslaken.de)

### Einzugs-Ermächtigung Bitte leserlich ausfüllen!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrags-Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Girokontos

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

### mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Falls der Name oder die Anschrift des/der Konto-Inhaber(s) abweichend vom Antragsteller, bitte hier ergänzen:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Konto-Inhaber(s)

**Es werden halbjährlich 30,00 Euro abgebucht**

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE09ZZZ00001088729

BSS Dinslaken e.V. · Michael Wiese  
Baronessenweg 9 · 46562 Voerde · Telefon 02855/2276