RB-BSG
REHA BREITEN BEHINDERTEN SPORTGEMEINSCHAFT
Wir sind für alle da!

Antrag auf:

□ Mitgliedschaft	(mit regulärer Beitragszahlung)
□ Reha-Sport Teilnahme	□ nur für die Dauer der Verordnung (ohne Beitragszahlung + ggf. mit Lastschrifteinzug bei unentschuldigten Terminen)
Ich werde an folgenden Sportgruppen teilnehmen:	

Hiermit melde ich □ mich / □ meine(n) Tocher/Sohn
bei der RB-BSG-Vreden e.V. ab dem _____ an.

Name		Vorname
Geb. Datum	Straße, Haus-Nr.	
Telefon		PLZ, Ort
Handy		e-Mail
Behinderung ja/nein	Grad d.B.	**Mitgliedsnummer**

Bei Minderjährigen: Name, Vorname - des Erziehungsberechtigten:

Auf die Satzung und Ordnungen des Vereins bin ich hingewiesen worden und erkenne sie mit meiner Unterschrift als verbindlich an. Satzung und Ordnungen sind in der Geschäftsstelle zu den Bürozeiten der unter www.bsg-vreden.de einsehbar.
Mir ist bekannt, dass ein Austritt laut Satzung nur schriftlich zum 30.06. oder 31.12. unter Einhaltung einer sechswöchigen Kündigungsfrist möglich ist. Ein Fernbleiben vom Sportangebot entbindet nicht von der Zahlung der Mitgliedsbeiträge.
Meine Daten werden in elektronischer Form gespeichert und verarbeitet. Hierzu wird dem Mitglied eine Einwilligungserklärung und ein Informationsschreiben gemäß DSGVO überreicht.

Ergänzungen:
Datum, Unterschrift des Mitgliedes (bei Minderjährigen, eine erziehungsberechtigte Person)

RB-BSG-Vreden e.V.
Zur Synagoge 2a
48691 Vreden

Telefon (02564) 88 43 73
info@bsg-vreden.de
www.bsg-vreden.de

Eingetragen beim
Amtsgericht Coesfeld, VR 1215
Mitglied im Behindertensportverband NRW
Vereinskennziffer 3117005
IK-Nummer 440551837

1. Vorsitzende:
Alana Graw

Sparkasse Westmünsterland
BLZ 40154530
Konto 36 400
BIC: WELADE3WXXX
IBAN: DE34 4015 4530 0000 0364 00