Aufnahmeantrag

zum Beh.- und Vitalsportverein Weiden i.d.OPf. e.V.

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt ab 1. .....

als ☐ aktives Mitglied
☐ passives Mitglied

zum Beh.- und Vitalsportverein Weiden e.V. (BVS Weiden e.V.)

Persönliche Daten: (Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen!)

Name, Vorname, Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort,

Straße, Hs.-Nr:

Telefon: (privat:) ..... (dienstlich)..... Handy……

Fax: ..... Email: .....

Ich hin ☐ Zivil- / ☐ Unfall- / ☐ Kriegs- / ☐ Geistig- / ☐ Nicht- / behindert .

Ich treibe gerne folgende Sportarten und möchte in den Abteilungen aufgenommen werden:

☐ Boccia/Pétanque	☐ Bosseln	☐ Diabetes-Gymn.	☐ Damen-Gymnastik
☐ Faustball	☐ Flugball	☐ Fußballtennis	☐ Kinderschwimmen
☐ Kinderturnen	☐ Kinderrollstuhlsport	☐ Kegeln Classic	☐ Nordic-Walking
☐ Osteoporose-Gymnastik	☐ Radfahren	☐ Rollstuhl-Basketball	☐ Schwimmen / Wassergymnastik
☐ Seniorenkreis	☐ Skisport	☐ Torball	☐ Wandern
☐ Wirbelsäulen-Gymnastik	☐	☐	☐ .....

Ich bin wie folgt krankenversichert: (Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen!)
Krankenkasse, Ort

Versicherungsnummer:

Die aktuellen Mitgliedsbeiträge:

☐ Einzelmitglied Erwachsene:	€ 42,00 jährlich;	.....€ 3,50 monatlich
☐ Familienbeitrag:	€ 66,00 jährlich;	.....€ 5,50 monatlich
☐ Einzelbeitrag für 1 Kind oder Jugendlichen	€ 36,00 jährlich;	.....€ 3,00 monatlich
☐ Beitrag für zwei Kinder oder Jugendliche	€ 48,00 jährlich;	.....€ 4,00 monatlich

☐ Die aktuelle Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt!

☐ Unterschrift des Mitglieds,
☐ bei Kindern des ges. Vertreters: .....

(Namen bitte in gut leserlichen Druckbuchstaben wiederholen:)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Beh.- und Vitalsportverein Weiden e.V. widerruflich, den Mitgliedsjahresbeitrag bei Fälligkeit jeweils im Oktober eines jeden Jahres zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten für Rücklastschriften wegen Unterdeckung des Kontos oder sonstiger Kontoveränderungen, die dem BVS nicht rechtzeitig angezeigt wurden, gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Konto-nummer: BLZ

Name des Kreditinstituts:

Weiden, den

.....
Unterschrift des Konto - Inhabers

(Namen bitte in gut leserlichen Druckbuchstaben wiederholen:)

Besondere Vermerke oder Mitteilungen an die Vorstandschaft:

.....

Wichtige Hinweise:

Endoprothesenträger dürfen am Sport- und Trainingsbetrieb nur teilnehmen, wenn eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung vorliegt. Die Bescheinigung darf nicht älter als 12 Monate sein. Ihre Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung !

Herz- und Kreislauferkrankte dürfen am Sport- und Trainingsbetrieb nur teilnehmen, wenn eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung vorliegt. Die Bescheinigung darf nicht älter als 12 Monate sein. Ihre Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung !

Zustimmung der Vorstandschaft am: ....

Lfd. Jahresbeitrag v. Kassier angef. am: ....

Meldung an den BLSV am: ....

Meldung an den BVS Bayern am: ....

In die Vereins - EDV aufgenommen am: .... Zur Ablage bei der Mitgliederverwaltung