

Gehörlose Bergfreunde München e.V.



Mitglied im Deutschen Gehörlosen Sportverband e.V. (DGS) - Bayerischen Gehörlosen Sportverband e.V. (BGS) - Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV)

Aufnahme-Antrag für das Jahr Mitgl.-Nr.

Bitte deutlich schreiben!

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Beruf: Staatsangehörigkeit:
Straße: PLZ: Ort:
Telefon: Fax:
E-Mail: Bildtelefon:

Ich will dem Verein "Gehörlose Bergfreunde München e.V." beitreten und verpflichte mich, die Vereinssatzung anzuerkennen. Ich will innerhalb und auch außerhalb des Vereinslebens ein guter Sportfreund sein. Ich achte meine Sportfreunde und werde mich im Wettkampf, auf Fahrten, auf der Skihütte, im Clubhaus und auf den Sportplätzen anständig benehmen. Wenn ich das nicht tue, kann ich ausgeschlossen werden. Die Vereinssatzung wird durch die Unterschrift auf diesen Antrag anerkannt. Sie kann jederzeit im Clubhaus oder im Internet eingesehen werden.

Ich möchte gerne folgende Sportarten betreiben: (Bitte Sportarten ankreuzen)

- Badminton Basketball Bergsport Eishockey Faustball
 Freizeitgruppe Fußball Motorsport Skisport Tennis
 Andere Sportarten:

Ich besitze den Verbandspass des Deutschen Gehörlosen Sportverbandes Ja Nein

Ich besuche die Gehörlosenschule/Schwerhörigenschule in von bis

Ich besuche die Realschule in von bis

....., den.....20.....

.....

(Unterschrift des Beitretenden)

.....

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bei der Vereinssitzung am wurde die Aufnahme vollzogen. Dies bescheinigt der Vorstand:

Unterschrift des Vorstandes:

Einzugsermächtigung Dem Antrag wird nur bei Erteilung der Einzugsermächtigung entsprochen!

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Verein "Gehörlose Bergfreunde München e.V.", den von mir jährlich zu entrichtenden Betrag (Aufnahmegebühr, Beiträge, Umlage und Kurse) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei

Kontoführendes Institut: (Bank, Post)

IBAN (22-stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11-stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Anschrift des Kontoinhabers: Name:

Straße: PLZ: Ort:

Ort: Datum: Unterschrift:

Abbuchungsmonat: Im 1. Quartal jedes Jahres.