

**Sportgemeinschaft Behinderter und Nichtbehinderter
an der Universität Regensburg e.V.**

c/o Erich-Kästner-Str. 15 | 93077 Bad Abbach

AUFNAHMEANTRAG

Einzelperson Familie

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag _____ Beruf: _____

Behinderung: keine ja, welche: _____

Bei Familienmitgliedschaft; weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Geburtstag: _____ Behinderung: _____

Name: _____ Geburtstag: _____ Behinderung: _____

Name: _____ Geburtstag: _____ Behinderung: _____

Name: _____ Geburtstag: _____ Behinderung: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG BeNi:

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Name der Erziehungsberechtigten (Druckbuchstaben)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich zum Einzug der Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto:

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Geldinstitut: _____

Kto.Inhaber: _____

Unterschrift

Sparte

- Tischtennis Basketball Schwimmen
 Kindersport Basketball Magic _____

Vom Verein auszufüllen:

- Übungsleiter aktives Mitglied Fördermitglied
 Funktionär passives Mitglied _____

- Jahresbeitrag:** ermäßigt (€ 35,-)
 normal (€ 50,-)
 Familie (€ 60,-)
 Förderer (mindestens € 30,-) _____ €
 Sonderbeitrag (nach Vereinbarung) _____ €

Eintritt/Vereinsmeldungen:

- Eintritt in den Verein: am: _____
Gemeldet beim: BLSV am: _____
 BVS am: _____
 DRS am: _____
 _____ am: _____

Unterschrift Sachbearbeiter

Austritt/Vereinsabmeldungen:

- Austritt aus dem Verein: am: _____
Gemeldet beim: BLSV am: _____
 BVS am: _____
 DRS am: _____
 _____ am: _____

Unterschrift Sachbearbeiter

Bemerkungen: