



BRS SV Stendal e.V.

Behinderten-, Rehabilitations- und Seniorensportverein
Bruchstraße 1 • 39576 Stendal • Telefon: (0 39 31) 21 34 05

Mit den Abteilungen:

Bosseln • Sitzball • Kegeln • Schwimmen • Wassergymnastik • Seniorengymnastik
Herz-u. Hypertoniegymnastik • Bewegung mit Musik (Tanzen)



BRS SV Stendal e.V. Behinderten-, Rehabilitations-, Seniorensportverein Bruchstr.1 39576 Stendal

AUFNAHMEANTRAG MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname: _____ (in Druckschrift)

geboren am: _____ in: _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Ich möchte in folgender Sportgruppe teilnehmen:

(bitte nur **eine** Sportgruppe ankreuzen)

<input type="radio"/> Gymnastik I	<input type="radio"/> Gymnastik VII	<input type="radio"/> Bosseln
<input type="radio"/> Gymnastik II	<input type="radio"/> Gymnastik VIII	<input type="radio"/> Sitzball
<input type="radio"/> Gymnastik III	<input type="radio"/> Gymnastik IX	<input type="radio"/> Kegeln
<input type="radio"/> Gymnastik IV	<input type="radio"/> Gymnastik X	<input type="radio"/> Bewegung m. Musik
<input type="radio"/> Gymnastik V	<input type="radio"/> Gymnastik Färberhof	<input type="radio"/> Aqua Gymnastik
<input type="radio"/> Gymnastik VI	<input type="radio"/> Herz- u. Hypertonie	<input type="radio"/> Schwimmen

Eintritt zum: _____ Betrag: _____ €

sofort zahlbar auf folgendes Konto: IBAN: DE47 8109 3054 0001 3013 06

(Aufnahmegebühr (einmalig): 3,00 €, Jahresbeitrag: monatlich 7,00 €, Beitragszahlung bis 31.03. des lfd. Jahres, **jährlich 84,00 €**)

Art der Behinderung/Erkrankung: _____

Krankenkasse: _____ Vers. NR.: _____

Bemerkungen: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung und der DSGVO (Rückseite) Kenntnis erhalten habe und erkenne Beides an.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)