



EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in die Behinderten-Sportgemeinschaft Langenhagen e.V.

Eintrittsdatum.....

Name Vorname

geb.: am.....

Straße PLZ Ort

Tel.: Tel. mobil:

E-Mail-Adresse

Hier bitte angeben: Sportart und Übungsangebot (Zeit, Ort, Übungsleiter/in)

Erhalten Sie eine finanzielle Förderung von Kostenträgern für - Reha - Sport : Ja

- Funktionstraining Ja

Beginn und **Ende** der **Verordnung**.

.....
Wenn ja, bitte Namen und Adresse angeben (z.B. Krankenkasse, Berufsgenossenschaft, Beihilfestelle oder andere Leistungsträger)

Bei diesem Angebot ist eine Mitgliedschaft für die Zeit der Verordnung erwünscht.

Nicht behindert

Behindert Versorgungsamt: Grundlisten Nr.:

Ich verpflichte mich, selbstschuldnerisch und gesamtschuldnerisch die Beitragspflicht für mein Kind zu erfüllen.

Auszug aus der Satzung:

§8 Die Mitgliedschaft erlischt:

- a) durch Austritt aufgrund einer schriftlichen Erklärung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen jeweils zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres, frühestens 6 Monate nach Eintritt in die BSG Langenhagen e.V.
- b) beim Ableben am Ende des betreffenden Monats oder durch Ausschluss aus der BSG Langenhagen e.V.

Bitte Rückseite beachten !

Die Satzung der BSG Langenhagen e.V. erkenne ich (wir) hiermit an.

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich (Pflichtangaben):

Vorname; Name; Geschlecht; Geburtsdatum; Straße; Hausnummer; PLZ und Wohnort; Telefonnummer.

Gleichzeitig erteile (n) ich (wir) der BSG Langenhagen e. V. widerruflich für die von mir (uns) zu entrichtenden satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge – halbjährlich im Voraus – ein Sepa-Lastschriftmandat für mein (unser) Konto.

BIC..... IBAN.....

Konto-Inhaber.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

Monatlicher Mitgliedsbeitrag ab dem 01.07.2019

Beitrags-Klasse 1	Einzelbeitrag Erwachsene	13,00 €
Beitrags-Klasse 2	Ehepaare	22,00 €
Beitrags-Klasse 3	Ehepaare mit Kindern	25,00 €
Beitrags-Klasse 4	Ein Elternteil mit Kindern	15,00 €
Beitrags-Klasse 5	Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres sowie Auszubildende	7,00 €
Beitrags-Klasse 6	Inhaber des Langenhagen-Passes, bzw. der Region-S-Card	7,00 €
Beitrags-Klasse 7	Ehepaar, Lebensgemeinschaft beide Langenhagenpass, bzw. Regio-S-Card	11,00 €
Beitrags-Klasse 8	Ein Elternteil mit Kindern, Langenhagenpass, bzw. Region-S-Card	9,00 €

Für unsere geistig Behinderten Sportler erbitten wir die Angabe einer Kontaktperson.

Name:

Anschrift: Plz., Ort:

Telefon: