

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Versehrten-Sportgemeinschaft

Oer-Erkenschwick 1961 e. V.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ Wohnort: _____

* Behindert: () Passiv: ()

Art der Behinderung: _____

Angaben für den Reha-Sport:

Krankenkasse: _____

Vers.-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich die VSG-Oer-Erkenschwick mittels Lastschrift-Verfahren den Jahres-Mitgliederbeitrag in Höhe von zur Zeit _____ € einzuziehen.

Bankverbindung:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der Einzug der Beiträge soll *halbjährlich () / jährlich erfolgen ().

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum, Unterschrift

zurück an die VSG

- a) Hauptkassierer
- b) Vorstandssitzung/Vorsitzender
- c) Geschäftsführer (z. d. A.)