

## Aufnahmeantrag

Mit dem \_\_\_\_\_ beantrage ich meine Aufnahme in den o.g. Verein -

Datum

Sektion \_\_\_\_\_

Name

Vorname

geboren am

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

E-Mail-Adresse

Waren Sie bereits Mitglied in einer Sportgruppe?

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ Prozent

Leistungsberechtigung nach BVG<sup>1</sup>

Ja / Nein

Nr. der Registrierung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum der Antragstellung

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers**

bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

(Eintragung erfolgt durch den Verein)

Bitte Beitragsgruppe ankreuzen:

- Erwerbstätig
- Azubi, Student, Hausfrau, Arbeitslos oder Rentner
- Kind oder Schüler

**Bitte den Antrag vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!!!**

<sup>1</sup> leistungsberechtigt: Kriegsopfer und Hinterbliebene von Kriegsopfern, Opfer von Gewalttaten, Impfgeschädigte, Politische Häftlinge und Opfer politisch motivierter Strafverfolgung in der ehemaligen DDR, Soldatinnen und Soldaten mit einer Wehrdienstbeschädigung, Zivildienstleistende mit einer erlittenen Schädigung

Sportgemeinschaft Versehrte Dresden e.V., Bodenbacher Str. 81, 01277 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000387278

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(Die Mandatsreferenz wird vom Verein eingetragen und entspricht regelmäßig Ihrer Mitgliedsnummer.)

### SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Versehrte Dresden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Dresden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zum 30.04. jeden Jahres von der oben angegebenen Bankverbindung abgebucht. Bei Neumitgliedschaften wird der erstmalige Beitrag einen Monat nach dem Datum des Aufnahmeantrags abgebucht.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages ist abhängig von Beschlüssen der Mitgliederversammlung im 1. Quartal jeden Jahres und wird in der Beitragsordnung spätestens Anfang April veröffentlicht.