

Gehörlosen Sportverein Straubing 1962 e.V.

Martina Backfisch, Arndorf 17, 94563 Otzing,
Fax: 09933 952 683, E-Mail: gsv.straubing@gmail.com



Mitgliedsantrag

Für jede Person bitte einen Antrag ausfüllen! (bitte in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum GSV Straubing 1962 e.V.
Zugehörigkeit zum Bayerischen Landessportverband (BLSV),
Bayerischen Gehörlosensportverband e.V. (BGS)

männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Strasse: _____ PLZ und Ort: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Fax: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene aktiv 46,- EUR, passiv 32,- EUR, Jugendliche bis 18 Jahre 25,- EUR

Aufnahmegebühr einmalig 5,- EUR

Ich möchte folgende Sportarten betreiben: (Bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Badminton | <input type="radio"/> Dartsport * (Beitrag EUR/jährlich) |
| <input type="radio"/> Fußball * (Beitrag EUR/jährlich) | <input type="radio"/> Kegeln * (Beitrag 60 EUR/halbjährlich) |
| <input type="radio"/> Leichtathletik | <input type="radio"/> Skisport |
| <input type="radio"/> Schach | <input type="radio"/> Volleyball * (Beitrag 24 EUR/jährlich) |

Ich möchte nur passives Mitglied werden.

Ich besitze den Verbandspass des Deutschen Gehörlosen Sportverbandes. JA Nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des GSV Straubing 1962 e.V.

Datum

Unterschrift des Beitretenden / des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerrufliche, die zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird jährlichen Beträgen im April oder Mai des laufenden Jahres eingezogen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift des Beitretenden/ des gesetzlichen Vertreters