

An den
Sächsischen Behinderten- und
Rehabilitationssportverband e. V.
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

Antrag auf Mitgliedschaft im Sächsischen Behinderten- und Rehabilitationssportverband (SBV)

des Vereins

der Abteilung

Die Satzung, Richtlinien und Ordnungen des SBV werden in der jeweilig gültigen Fassung anerkannt.

Vereinsname:	
Name Abteilung:	
Ansprechpartner:	
Anschrift (Straße):	
Anschrift (PLZ, Ort):	
Telefon/Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Homepage:	

Der SBV erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Vereinsname, Name Abteilung, Ansprechpartner, Anschrift, Telefon/Fax, E-Mail, Homepage. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Der SBV veröffentlicht diese Daten seiner Mitglieder auf der Homepage, der Verbandszeitschrift, auf Facebook sowie weiteren Medien.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden. Die Freigabe zur Veröffentlichung ist mit der Unterschrift auf dem vorliegenden Antrag erteilt.

Der Mitgliedsbeitrag im SBV beträgt:

- | | |
|--|---------|
| • Einmalige Aufnahmegebühr: | 30,00 € |
| • Erwachsenen Mitglied/Nichtmitglied pro Jahr (Nichtmitglied, aber Teilnahme am Reha-Sport): | 4,00 € |
| • Kind (bis 17 Jahre) Mitglied/Nichtmitglied pro Jahr (Nichtmitglied, aber Teilnahme am Reha-Sport): | 2,00 € |

Die Aufnahmegebühr ist nach Rechnungslegung auf das Konto des SBV zu überweisen.

Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben	
Unterschrift Vorstand (nach §26 BGB)	

Stempel

Mit dem Antrag sind beim SBV folgende Kopien einzureichen:

1. Vereinsatzung
2. Freistellungsbescheid Finanzamt
3. Registrierauszug Amtsgericht
4. Registriernummer LSB Sachsen