

HERZSPORT

ÜBERLINGEN e.V.

**IM BADISCHEN BEHINDERTEN- UND
REHABILITATIONSSPORTVERBAND e.V.**



Aufnahmeantrag Faustball-Gruppe: (bitte ein Passbild aufkleben oder beifügen)

Name:

Vorname:

Straße:

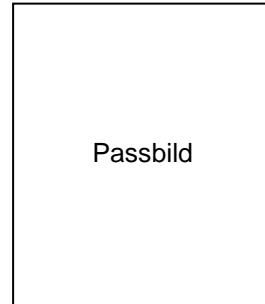
PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Mobilnummer:

E-Mail:



Ich habe folgende Behinderung:

Hiermit bitte ich widerruflich die Herzsport Überlingen e.V., Butenschön, Am Schättlisberg 25, 88662 Überlingen den fälligen Betrag für

den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von

30,00 € / Jahr

im Lastschriftverfahren von meinem Girokonto abzubuchen:

IBAN:

BIC:

bei:

Datenschutzerklärung: Meine hiermit gegebenen persönlichen Daten, die medizinischen Rezepte und Unterlagen dürfen nur für die vereinsgebundenen Zwecke gemäß der auf der Homepage (Herzsport-ueberlingen.de) veröffentlichten Datenschutzerklärung verwendet werden.

Ich stimme zu, dass Fotos von Gruppenaktivitäten, auf denen auch ich abgebildet bin, auf der Homepage eingestellt werden dürfen.

Ich stimme zu, dass von mir übergebene Arztbriefe für den betreuenden Gruppenarzt und Notfälle im Gruppenordner verwahrt werden. (NICHT Zutreffendes bitte streichen)

Ort und Datum:

Unterschrift

Bei Austritt ist unbedingt eine s c h r i f t l i c h e Kündigung erforderlich.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Vereinsinterne Vermerke:

Zugeweilte Mitgliedsnummer:

Unterabteilung: