



Behindertensportgemeinschaft Jugend Bensheim e. V.

-Verein für Integrationssport und Bewegungsförderung -

BSG-Jugend Bensheim e. V., Kriemhildstr. 14, 64625 Bensheim, Tel: 01522/8794970
Internet: <http://www.bsg-bensheim.de> Email: info@bsg-bensheim.de

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die BSG - Jugend Bensheim e.V.

.....
Familiennamen

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon-Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Straße

.....
Krankenkasse

Der Jahresbeitrag für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre beträgt 18,-- €, für Erwachsene 23,-- €. Ich verpflichte mich, diesen Betrag im Voraus (innerhalb des 1. Quartals) zu entrichten. (Sparkasse Bensheim, Konto-Nr.: 106 1209, Bankleitzahl: 509 500 68). Der Jahresbeitrag kann auch in Form eines Lastschrift - Verfahrens eingezogen werden. Hierzu ist ein gesondertes Formular notwendig. Der Austritt aus der BSG - Jugend Bensheim e.V. kann jederzeit schriftlich erfolgen.
(der Beitrag wird nicht zurück erstattet)

Bensheim, den

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

BESTÄTIGUNG DES ARZTES

Diagnose:

1. Das Mitglied darf folgende Sportübungen ausüben:

.....

2. Das Mitglied darf folgende Sportübungen nicht ausüben:

.....

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes

Geschäftsführerin: Petra Philipp
Kriemhildstr 14
64625 Bensheim
petra.philipp@bsg-bensheim.de
Tel: 01522/8794970

Bankverbindung:
BSG-Jugend Bensheim e.V.
Kto.Nr. 106 120 9
Sparkasse Bensheim
BLZ 509 500 68