



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine/die Mitgliedschaft meines Kindes im Berliner Gehörlosen-Sport-Verein 1900 e.V. Ich/Mein Kind trete/tritt in die folgende Abteilung bei:

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Herrenriege | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Wasserball |
| <input type="checkbox"/> Breitensport | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |

aktiv **passiv**

(Bitte in Blockschrift schreiben)

Nachname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ + Wohnort: _____

geb. am: _____

Handy: _____

männlich **weiblich**

E-Mail: _____

Auszüge aus der Satzung:

§ 5 Verlust der Mitgliedschaft

Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres (30.Juni oder 31.Dezember) unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zulässig.

§ 9 Beiträge

ist ein Mitglied trotz der Mahnung per Einschreiben mit mehr als ein Jahresbeitrag im Zahlungsrückstand, kann der Schatzmeister den Ausschluss beantragen und zur Einziehung des Beitrages und sonstiger Verpflichtungen gerichtliche Schritte unternehmen, dessen Kosten das säumige Mitglied zu tragen hat.

Postbank Berlin Konto-Nr. **474 87 105**, BLZ **100 100 10**

Beiträge sind möglichst per Überweisung unter Angabe des Mitgliedsnamen und der Mitgliedsnummer zu überweisen.

Mit dem Eintritt meines Kindes kläre ich mich einverstanden. Bei Schülerinnen und Jugendlichen ist nachstehend die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Wir danken für Ihren Eintritt, bzw. für den Eintritt Ihres Kindes, in den Berliner Gehörlosen-Sport-Verein 1900 e.V.

Berlin, _____
Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Eigenhändige Unterschrift

Nicht ausfüllen!

Aufnahmegebühr: _____ Euro

DGS-Paß Nr.: _____

Datum

1. Vorsitzender

Hauptkassiererin

Abteilungsleiter