



Rollstuhl-Sportgemeinschaft Koblenz e.V.

Mitglied in: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V., Behinderten-Sportverband Rheinland-Pfalz e.V., Sportbund Rheinland e.V.
Postanschrift: RSG Koblenz e.V. Wiesenweg 3 56766 Berenbach

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Rollstuhl-Sportgemeinschaft Koblenz e.V.
Die Satzung wird von mir anerkannt.

Name	<u>Nur falls zutreffend:</u> Art der Behinderung (bitte möglichst genau angeben)	Sportart/Abteilung (Mehrfachnennungen möglich)
Vorname		<input type="checkbox"/> Basketball
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Boccia
Straße/Haus-Nr.	Kostenträger: <input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft: (genaue Anschrift)	<input type="checkbox"/> Bogenschießen
Postleitzahl/Ort		<input type="checkbox"/> Kegeln
Telefon		<input type="checkbox"/> Gymnastik/Schwimmen
Fax	Aktenzeichen	<input type="checkbox"/> Handbike
E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Krankenkasse: (genaue Anschrift)	<input type="checkbox"/> Kindersport/Kinderschwimmen
Ort		<input type="checkbox"/> Rugby
Datum		<input type="checkbox"/> Tanztreff
Unterschrift	Mitglieds-Nummer	<input type="checkbox"/> Darts
		<input type="checkbox"/> Tischtennis
		<input type="checkbox"/> Übungen/Spiele/Zirkeltraining
		<input type="checkbox"/> nur inaktives Mitglied

Die monatlichen Vereins-Informationen RSG AKTUELL

- sollen mir per Post bzw. bei den Übungsstunden kostenlos als gedrucktes Exemplar übermittelt werden
- werde ich im Internet unter www.rsg-koblenz.de lesen. Über das Erscheinen einer neuen Ausgabe kann ich unter meiner E-Mail-Adresse informiert werden.
- Ich wünsche die kostenlose Zusendung der monatlich erscheinenden Zeitschrift „Rollstuhlsport“

(Bitte gegebenenfalls ankreuzen und den oder die Namen eintragen):

- Die Mitgliedschaft soll im Rahmen einer Familien-/Partner-Mitgliedschaft bei ermäßigten Beiträgen gelten, wobei von RSG AKTUELL und ROLLSTUHLSPORT je Familie nur ein Exemplar bezogen werden soll. Die weiteren Mitglieder der RSG Koblenz in dieser Familienmitgliedschaft sind:

Einzugsermächtigung

Hiermit wird die RSG Koblenz e.V. bis auf Widerruf ermächtigt, den jährlichen Beitrag per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit (Stand 2018)
für Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 48 Euro/Jahr, für Erwachsene 72 Euro/Jahr
Bei Familien-/Partner-Mitgliedschaft reduziert sich der Beitrag für die 2. Person auf 36 Euro (Kinder) bzw. 60 Euro (Erwachsene)
Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt immer im 1. Quartal eines jeden Jahres.