

Behindertensportverein Börnicke e. V.

Hussitenstraße 1, 16321 Bernau bei Berlin



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Sportverein Börnicke e. V.

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Wohnort:

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefon-Nummer: _____ Krankenkasse: _____

Eintritt zum: _____

1. des folgenden Monats

Anlagen: Einwilligung zur Verarbeitung der Sie betr. personenbezogenen Daten
Formblatt Austrittserklärung, Informationsblatt zur Teilnahme am REHA-Sport, SEPA-
Lastschriftmandat.

Ich hatte die Möglichkeit, die Satzung einzusehen.

Datum und Unterschrift
des Antragstellers

Übungsgruppe: _____

Datum, Stempel und Unterschrift
des Übungsleiters

Behindertensportverein Börnicke e. V.

Hussitenstraße 1, 16321 Bernau bei Berlin



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Sportverein Börnicke e. V.

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Wohnort:

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefon-Nummer: _____ Krankenkasse: _____

Eintritt zum: _____

1. des folgenden Monats

Anlagen: Einwilligung zur Verarbeitung der Sie betr. personenbezogenen Daten
Formblatt Austrittserklärung, Informationsblatt zur Teilnahme am REHA-Sport, SEPA-
Lastschriftmandat. Ich hatte die Möglichkeit, die Satzung einzusehen.

Datum und Unterschrift
des Antragstellers

Übungsgruppe: _____

Datum, Stempel und Unterschrift
des Übungsleiters