

BSV Walldorf, Erzbergerstr. 11, 69190 Walldorf

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Rollstuhlfahrer: ja / nein Gehbehinderung: \_\_\_\_\_

Begleitperson erforderlich: ja / nein Autofahrer: selbst / ja / nein

Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ MdE % / Versorgungsamt: \_\_\_\_\_ / Nr. \_\_\_\_\_

Kostenträger: \_\_\_\_\_ (Krankenkasse bzw. Berufsgenossenschaft)

Hiemit ermächtige ich den o.g. Verein den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Jährlich zum 01.06. von meinem Konto abzubuchen. (Gläubiger-ID: DE14ZZZ00001087572)

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_ Konto-Inhaber : \_\_\_\_\_

An folgenden Sportarten würde ich gerne teilnehmen:

Schwimmen: ja / nein Leichtathletik: ja / nein Gymnastik: ja / nein

Tischtennis: ja / nein Kegeln: ja / nein Ballspiele: ja / nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Person 25,- Euro; Jedes weitere Familienmitglied 12,50 Euro

Kündigung als Mitglied im Verein nur schriftlich 4 Wochen vor Jahresende



Gymnastik



Kegeln mit  
Abteilung Jugend



Tischtennis



Schwimmer



Wassergymnastik



Leichtathletik



Teilnahme an  
Badischen und  
Deutschen  
Meisterschaften

Wohnberatung

Integrationsprojekte  
für Schulen

Allgemeine Beratung  
für behinderte  
Menschen