

Behinderten- und Versehrten-Sportverein Neubiberg-Ottobrunn und Umgebung e.V.

Heinz Hagen, Josef-Kyrein-Str. 13b, 85579 Neubiberg, Tel. 089/6016234

Bankverbindung Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg
IBAN: DE32 7025 0150 0150 9110 06 – SWIFT-BIC: BYLADEM1KMS



Aufnahmeantrag

Stand: Juni 2018

JA, ich möchte Mitglied werden

NEIN, ich möchte lediglich am Rehasport
ohne Mitgliedschaft teilnehmen.
Eine Verordnung F56 bzw. G850 füge ich bei.

Angaben zur Person:

Name _____ Vorname _____ Telefon _____ geb. am _____

Strasse _____ PLZ _____ Wohnort _____

Email _____

Anmeldung für

(zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| ● Reha (COPD) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | ● Bewegungs Therapie (Ki/Jug) | <input type="checkbox"/> |
| ● Reha (DIAbetiker) | <input type="checkbox"/> 1 | | | | ● Therapeutisches Schwimmen (Jug) ... | <input type="checkbox"/> |
| ● Reha (ORTHOpädie) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | ● Erlebniswelt Wasser (Ki/Jug)..... | <input type="checkbox"/> |
| ● Kegeln | <input type="checkbox"/> | | | | ● ÜL (Ü-Leiter) | <input type="checkbox"/> |
| ● Passiv | <input type="checkbox"/> | | | | ● Funktionäre | <input type="checkbox"/> |

Beispiele: COPD1, ORTH03, Kegeln, BewTherapie, TherSchwimmen, EriWasser, ÜL

Krankenversichert bei: _____

_____, den _____
Ort _____ Datum _____ Unterschrift (ggfls. des Erziehungsberechtigten) _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich dem BVS Neubiberg-Ottobrunn die Ermächtigung, die fälligen Gebühren mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVS Neubiberg-Ottobrunn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt halbjährlich. Bei Beginn der Mitgliedschaft bzw. Teilnahme am Sportangebot im 1. Halbjahr, fällt der volle Beitrag an, bei Beginn im 2. Halbjahr reduziert sich der Beitrag um die Hälfte.

Identifikationsnummer BVS Neubiberg-Ottobrunn: **DE83BVS00001062274**

Mandatsreferenz : **Mitglieds-Nummer + „-1“**

Name, Vorname _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (ggfls. des Erziehungsberechtigten) _____

Behinderten- und Versehrten-Sportverein Neubiberg-Ottobrunn und Umgebung e.V.

Heinz Hagen, Josef-Kyrein-Str. 13b, 85579 Neubiberg, Tel. 089/6016234

Bankverbindung Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg
IBAN: DE32 7025 0150 0150 9110 06 – SWIFT-BIC: BYLADEM1KMS



Beitragsübersicht (verbleibt beim Antragssteller)

Mitgliedsbeiträge (Basisbeitrag)		Stand: 01.05.2015
Erwachsene	50,- €	jährlich
Kinder/Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	25,- €	jährlich

Zusatzbeiträge				Stand: 27.02.2014
Sportangebot	Mit Verordnung	Ohne Verordnung	Zahlungsweise	
Kegeln (Damen und Herren)	-	Nur für Mitglieder		
Gymnastik (Damen)	-	Nur für Mitglieder		
REHA-Sport (Erwachsene)	Für Nichtmitglieder	Nur für Mitglieder		
Bewegungstherapie (Kinder und Jugendliche)	-	15,- € Nur für Mitglieder	monatlicher Beitrag halbjährlicher Einzug	
Therapeutisches Schwimmen (Jugendliche) 1 x wöchentlich *)	-	15,-€ Nur für Mitglieder	monatlicher Beitrag, halbjährlicher Einzug	
Psychomotorik Gruppe 1 EISs 1x wöchentlich *)	10,-€ Nur für Mitglieder	20,-€ Nur für Mitglieder	monatlicher Beitrag, halbjährlicher Einzug	
Psychomotorik Gruppe 2 EISs 1 x wöchentlich *	10,-€ Nur für Mitglieder	20,-€ Nur für Mitglieder	monatlicher Beitrag, halbjährlicher Einzug	

*) während der Schulferien finden die Gruppen nicht statt

Bei Vorliegen einer REHA-Verordnung F56 entfällt die Zuzahlung.

Eine Anmeldung zu den einzelnen Sportangeboten ist verbindlich. Eine Rückerstattung der Teilnehmergebühren kann bei Nichtteilnahme nicht gewährt werden.