

# Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.

**Geschäftsstelle:** Dr. Elfriede Fehr (Vorsitzende)  
Mühlenstr. 8b · 14167 Berlin  
**Internet:** [www.behindertensportvereinzehlendorf.de](http://www.behindertensportvereinzehlendorf.de)  
**Tel.:** 030- 98 333 020 · **E-Mail:** [elfriedefehr@web.de](mailto:elfriedefehr@web.de)



## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage meine Aufnahme in den Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.**  
Die Aufnahmegebühr und den fälligen Beitrag werde ich nach Erhalt der Aufnahmebestätigung überweisen.

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße:** .....

**PLZ/Ort:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

Ggf. Behinderung:..... (GdB:.....%)

Ggf. Nr. des Behindertenausweises:.....

Bitte ankreuzen:

- Kriegsleiden
- Unfalleiden
- Krebserkrankung
- Sonstige Erkrankung
- Fördermitglied

Berlin, den .....

.....

**Unterschrift**

---

## Ärztliche Bescheinigung

Zur Vorlage beim Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.

**Name:** .....**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße:** ..... **PLZ/Ort:** .....

Der/die Obengenannte kann am Vereinsschwimmen mit Wassergymnastik und an der Gymnastik in der Turnhalle teilnehmen.

Berlin, den.....

Stempel / Unterschrift

Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.

Vorsitzende: Dr. Elfriede Fehr • 2. Vorsitzende: Katharina Schlobies • Schatzmeister: Deinhard Neumann  
Bankverbindung: IBAN: DE 75 100 100 1000 2262 9108 – BIC: PBNKDEFF