

Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.

Geschäftsstelle: Dr. Elfriede Fehr (Vorsitzende)
Mühlenstr. 8b · 14167 Berlin
Internet: www.behindertensportvereinzehlendorf.de
Tel.: 030- 98 333 020 · **E-Mail:** 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
- Zivilleiden
- 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. Vorsitzender: Dr. Lutz Göbel • Schatzmeister: Klaus Lindner
Bankverbindung: IBAN: DE 75 100 100 1000 2262 9108 – BIC: PBNKDEFF