

# **Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.**

**Geschäftsstelle:** Peter Steffen (Vorsitzender)  
Ahornhof 3 · 14532 Kleinmachnow

**Internet:** [www.behindertensportvereinzehlendorf.de](http://www.behindertensportvereinzehlendorf.de)  
**Tel.:** 0333203-22 907 · **E-Mail:** [info@behindertensportvereinzehlendorf.de](mailto:info@behindertensportvereinzehlendorf.de)



## **Beitragsordnung**

1. Die **Mitgliedsbeiträge** werden als Jahresbeiträge in folgender Höhe erhoben:

Erwachsene (Normalbeitrag)	<b>130,- €</b>
Jugendliche bis 18 Jahre	<b>110,- €</b>

Mitglieder, für die der Verein von der Berliner Krebsgesellschaft einen Beitragszuschuss erhält, zahlen jährlich **100,-€**.

2. Die **Aufnahmegebühr** beträgt für Erwachsene **10,- €** und für Jugendliche **5,- €**.

3. Der Jahresbeitrag ist jeweils bis zum **31. März** jeden Jahres in einer Summe zu entrichten. Neue Mitglieder zahlen anteilmäßig vom Beginn des Monats an, in dem die Aufnahme erfolgt.

4. Der Jahresbeitrag nach Nr. 1 ist auch dann obligatorisch, wenn ein Mitglied vor dem Ende eines laufenden Jahres ausscheidet.

5. Der *Vorstand* kann auf Antrag aus sozialen Gründen ausnahmsweise Zahlung in Vierteljahresraten zulassen oder den Jahresbeitrag ermäßigen, stunden oder auch ganz erlassen. Die Antragsgründe sind nachzuweisen.

6. Wird einem Mitglied eine gegenüber dem Normalbeitrag abweichende Beitragshöhe oder eine veränderte Zahlungsweise eingeräumt, so ist es zur Mitteilung verpflichtet, wenn sich die zugrunde gelegten persönlichen Verhältnisse ändern.

7. Die Beitragsordnung tritt am 1. Januar 2026 in Kraft.

*Die vorstehende Fassung wurde auf der Mitgliederversammlung vom 27.07.2025 beschlossen.*

---

**Behinderten Sportverein Zehlendorf e.V.**

**Vorsitzender: Peter Steffen • 2. Vorsitzende: Katharina Schlobies • Schatzmeisterin: Manuela Kopka**  
**Bankverbindung: IBAN: DE 75 100 100 1000 2262 9108 – BIC: PBNKDEFF**