

## Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte **(zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Mitglied im Behinderten- und Rehabilitationssport werden.  
 an der Rehabilitationstherapie teilnehmen.  
 passives Mitglied werden.

Vorname Name: ..... Geburtsdatum: .....

Straße Hausnummer: ..... PLZ Ort: .....

Telefon: ..... Email: ..... Krankenkasse: .....

### Erziehungsberechtigter (gesetzlicher Vertreter)

Vorname Name: ..... Geburtsdatum: .....

Straße Hausnummer: ..... PLZ Ort: .....

Telefon: ..... Email: ..... Krankenkasse: .....

Meinen Vereins- bzw. Kursbeitrag **(zutreffendes bitte ankreuzen)** von zur Zeit monatlich 4,00 € (vier Euro)

- werde ich auf die Sparkasse Wermelskirchen - IBAN: DE68 3405 1570 0000 1803 72 / BIC: WELADED1WMK - überweisen.  
 bitte ich, im Abbuchungsverfahren einzuziehen **(dazu bitte unteren Abschnitt ausfüllen)**

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....  
Ort Datum Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Initiative 84 Behinderten- und Rehabilitationssport Wermelskirchen e.V., Kirchweg 7a, 42929 Wermelskirchen  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE40INI00000142518 **Mandatsreferenz:** INI84WK  
**Bankverbindung:** IBAN: DE68 3405 1570 0000 1803 72 **BIC:** WELADED1WMK

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Initiative 84 Behinderten- und Rehabilitationssport Wermelskirchen e.V.“  
widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag bzw. die Kursgebühren mittels Lastschrift einzuziehen.

**Kontoinhaber:**  
Name und Anschrift.....

**Bankverbindung: IBAN..... BIC.....**

.....  
Ort Datum Unterschrift