



# Rollstuhl-Sportgemeinschaft Koblenz e.V.

Mitglied in: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V., Behinderten-Sportverband Rheinland-Pfalz e.V., Sportbund Rheinland e.V.

Postanschrift: RSG Koblenz Freiherr-vom-Stein-Str. 47 56566 Neuwied-Engers

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Rollstuhl-Sportgemeinschaft Koblenz e.V.  
Die Satzung wird von mir anerkannt.

Name	<u>Nur falls zutreffend:</u> Art der Behinderung (bitte möglichst genau angeben)	<u>Sportart/Abteilung</u> (Mehrfachnennungen möglich)
Vorname		<input type="checkbox"/> Badminton
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Basketball
Straße/Haus-Nr.	<b>Kostenträger:</b> <input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft: (genaue Anschrift)	<input type="checkbox"/> Boccia
Postleitzahl/Ort		<input type="checkbox"/> Bogenschießen
Telefon		<input type="checkbox"/> Gymnastik/Schwimmen
Fax		<input type="checkbox"/> Handbike/Fahren
E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Krankenkasse: (genaue Anschrift)	<input type="checkbox"/> Kegeln/Bowling
Ort	Aktenzeichen	<input type="checkbox"/> Kindersport/Kinderschwimmen
Datum		<input type="checkbox"/> Rugby
Unterschrift		<input type="checkbox"/> Tanztreff
		<input type="checkbox"/> Tanzen/Formationstanz
		<input type="checkbox"/> Tischtennis
		<input type="checkbox"/> Übungen/Spiele/Zirkeltraining
		<input type="checkbox"/> nur inaktives Mitglied
	Mitglieds-Nummer	

### Die monatlichen Vereins-Informationen RSG AKTUELL

- sollen mir per Post bzw. bei den Übungsstunden kostenlos als gedrucktes Exemplar übermittelt werden
- werde ich im Internet unter [www.rsg-koblenz.de](http://www.rsg-koblenz.de) lesen. Über das Erscheinen einer neuen Ausgabe kann ich unter meiner E-Mail-Adresse (siehe oben) informiert werden.
- Ich wünsche die kostenlose Zusendung der monatlich erscheinenden Zeitschrift „Rollstuhlsport“
- Die Mitgliedschaft soll im Rahmen einer Familien-/Partner-Mitgliedschaft bei ermäßigten Beiträgen gelten, wobei von RSG AKTUELL und ROLLSTUHLSPORT je Familie nur ein Exemplar bezogen werden soll.  
(Bitte gegebenenfalls ankreuzen und den oder die Namen eintragen):  
Die weiteren Mitglieder der RSG Koblenz in dieser Familienmitgliedschaft sind: (Name, Geburtsdatum)

### Einzugsermächtigung

Hiermit wird die RSG Koblenz e.V. bis auf Widerruf ermächtigt, den jährlichen Beitrag per Lastschrift einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit (Stand 2010)

für Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 30 Euro/Jahr, für Erwachsene 48 Euro/Jahr

Bei Familien-/Partner-Mitgliedschaft reduziert sich der Beitrag für die 2. Person auf 24 Euro (Kinder) bzw. 42 Euro (Erwachsene)

Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt immer im 1. Quartal eines jeden Jahres.