



Aikido-Hegenberg e.V., Tett nang

## Aufnahmeantrag

für Mitglied ..... (vom Vorstand einzutragen)

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.	
PLZ / Wohnort	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	

die Aufnahme in den Verein Aikido-Hegenberg e.V. ab dem .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

Die Mitgliedschaft wurde beendet am/ mit Ablauf des Jahres .....

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 30,00 €,  
der Jahresbeitrag beträgt jährlich 50,00 €, zu zahlen bis zum 31.01. des laufenden  
Jahres auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Aikido-Hegenberg e.V.  
IBAN: DE19 6519 1500 0039 1020 09  
BIC: GENODES1TET

Mit der Mitgliedschaft im Aikido-Hegenberg e.V. ist eine Mitgliedschaft in der  
Betriebssportgruppe (BSG) Liebenau verbunden. Der Beitrag bei der BSG beträgt  
jährlich 22 € (vgl. separates Formular).

# BSG Liebenau

Betriebssportgemeinschaft der Stiftung Liebenau  
Siggenweilerstraße 11, 88074 Meckenbeuren  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000010530

Mandatsreferenz: .....  
(wird durch BSG ergänzt und mitgeteilt)



Stiftung Liebenau

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

in Ausbildung o.ä.? ..... voraussichtl. Ende: .....

Arbeitgeber: .....

Privatadresse: .....

Tel./ Handy (dienstl.):.....

Tel./Handy/ E-Mail (privat): .....

Teilnahme in folgenden Abteilungen gewünscht:

- Badminton    BBW-Sport    Fußball    Jedermann Hegenberg    Lauffreife    Tennis  
 Tischtennis    Volleyball    .....

Ich trete hiermit der BSG Liebenau bei und erkenne deren Satzung an. Grundsätzlich besteht kein Versicherungsschutz. Die Berufsgenossenschaft wertet jedoch Unfälle während des Trainingsbetriebs bei Mitarbeitern aus dem Konzernverbund wie Arbeitsunfälle.

Ort/Datum ..... Unterschrift: .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Betriebssportgemeinschaft der Stiftung Liebenau (BSG) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Vereinbarung betrifft den regelmäßigen Einzug des Mitgliedsbeitrags sowie kurzfristig mündl./schriftl. vereinbarter Sonderzahlungen (z.B. Anteilige Kosten für Teilnahme an Ausflug, Turnier, Feier o.ä.)

IBAN: [ ] BIC: [ ]  
Bank: [ ] (ggf. abweich. Kontoinhaber: [ ])

Das Lastschriftmandat erlischt automatisch nach Widerruf oder Austritt mit Eingang der letzten bis dahin ausstehenden Beitragsrate und Rückgabe aller der BSG gehörenden Gegenstände.

Ort/Datum [ ] Unterschrift: .....

Bitte beachten Sie regelmäßig Mitteilungen der BSG auf <http://sites.google.com/site/bsgliebenau/>