

Beitrittserklärung



Behinderten Sportverband
Niedersachsen

Unter Anerkennung der Satzung des Behinderten-Sportverbandes Niedersachsen e. V. (BSN) erklären wir hiermit den Beitritt unseres Vereins / unserer Abteilung in den BSN zu sofort / zum _____ (bei neuen Vereinen abhängig von der Bestätigung der Mitgliedschaft im LandesSportBund Niedersachsen e.V.!) _____

NAME DES VEREINS: _____

ANSCHRIFT: _____

KOMMUNIKATION: _____

(Tel. p. + d./Fax/Handy/e-m@il)

KONTONR.: _____ BLZ: _____ bei: _____

Der Verein ist Mitglied des Stadt-/Kreissportbundes: _____

LSB-Vereinsnummer: _____

VERANTWORTLICHE MITARBEITER/-INNEN IM BEHINDERTENSPOORT:

FUNKTION _____ NAME, VORNAME und ANSCHRIFT / Tel.(p./ d.) / Fax / Handy / e-m@il _____

Abteilungsleiter/-in: _____

! Vereinsanschrift für den BSN und die Leistungsträger!

Ärztin/Arzt: _____

Übungsleiter/-in: _____

Diese Anschriften werden beim BSN EDV-technisch gespeichert/verarbeitet und nur zur Sicherung und Weiterentwicklung des Behinderten-/Rehabilitationssports weitergegeben. Ohne gegenteilige Rückmeldung gehen wir davon aus, dass das Einverständnis der Personen vorliegt.

Der Verein wird mit den Daten (Adresse; Tel. und Fax, e-mail) der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners im Internet veröffentlicht. Ohne gegenteilige Rückmeldung gehen wir davon aus, dass das Einverständnis der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners vorliegt.

- ÜBUNGSLEITER-LIZENZ:** BSN-Lizenz ist vorhanden.
 Es liegt keine BSN-Lizenz vor, vorhandene Qualifikationen sind diesem Aufnahmeantrag in Kopie beigelegt.

ANGEBOT:

Der Verein plant ein Angebot im Bereich:

- Rehabilitationssport (Antrag auf Anerkennung ist beigelegt:)
 Funktionstraining (Antrag auf Anerkennung ist beigelegt:)
 Allg. Breiten-/Wettkampfsport für Menschen mit Behinderungen
für folgende Behinderungsart/Zielgruppe _____ / Sportart _____ .

Bitte beachten: Die Anerkennung als Leistungserbringer kann erst ausgesprochen werden, wenn alle Bedingungen zur Aufnahme erfüllt sind!

Wenn Rehabilitationssport/Funktionstraining angeboten/abgerechnet werden soll, benötigt der Verein/die Abteilung ein Institutionskennzeichen (IK). Wenn vorhanden, bitte im jeweiligen Antrag auf Anerkennung eintragen, ansonsten bitte beantragen bei der Arbeitsgemeinschaft IK, Alte Heerstr. 111, 53757 Sankt Augustin, Fax: 02241/2311334, Tel.: 02241/2311800.

...

**MITGLIEDERZAHL
DES BEHINDERTENSPORT-VEREINS/DER BEHINDERTENSPORT-ABTEILUNG
zum Zeitpunkt der Gründung**

1.) Mitglieder ab 18 Jahre

a) Behinderte _____

b) Nichtbehinderte _____

2.) Mitglieder bis einschließlich 18 Jahre

a) Behinderte _____

b) Nichtbehinderte _____

Gesamtzahl der Mitglieder: _____

oder:

Bitte ggf. ankreuzen:
Die Gruppe ist noch in der
Gründungsphase. Die Teilnehmer-
zahl teilen wir direkt nach Beginn
des Sportbetriebes mit!

VERBANDS-MITGLIEDSBEITRAG/Jahr und Mitglied ab 1.1.2009:

Erwachsene (ab 18 Jahre) = 8,50 €

Kinder und Jugendliche (unter 18 Jahre) = 3,50 €

Grundbeitrag pro Verein/Abteilung = 65,00 €

Der Grundbeitrag kann um 50% ermäßigt werden für Vereine/Abteilungen unter 20 Mitgliedern, die keinen Rehabilitationssport/kein Funktionstraining anbieten.

Hiermit beantragt der Verein diese Ermäßigung, da die beschriebenen Bedingungen erfüllt sind:

Die Mitgliedsbeiträge sind ab Aufnahmemonat zu entrichten. In den folgenden Jahren richtet sich der Beitrag nach dem Mitgliederbestand vom 1. Januar des Jahres (die Unterlagen zur Statistik werden Ihnen jeweils im November des Vorjahres zugestellt).

Wir versichern hiermit, dass die vorstehenden Angaben dem tatsächlichen Stand entsprechen.

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift(en)
Berechtigte nach § 26 BGB

**Behinderten-Sportverband Niedersachsen e.V., Ferd.-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover
0511/1268-5101, -45100 (Fax), info@bsn-ev.de, www.bsn-ev.de**

NEUER START



Das Magazin "NEUER START " ist das offizielle Informationsblatt des BSN und erscheint 6 x im Jahr. Alle wichtigen Informationen des BSN werden nur hier veröffentlicht!

Der BSN sendet jedem Verein ein Exemplar kostenfrei an die/den Abteilungsleiter/-in (Anschrift siehe vorne) zu.

Wenn weitere Exemplare gewünscht werden, wenden Sie sich bitte gerne an den Verlag:

**Neuer Start GmbH, Ferd.-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover
0511/1268-5111, -45111 (Fax), neuerstart@bsn-ev.de**