



# Mitgliedsantrag

Fachverein für sporttreibende Behinderte  
und Nichtbehinderte im BVS und BLSV

**Pro Person einen Antrag ausfüllen!** (bitte in Druckbuchstaben)

**Mitgliedsnummer** \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

Männlich       Weiblich

**Ja, ich werde Mitglied im Behinderten- und Vital-Sportverein Fürth e.V.**

Ich will kein Mitglied werden und nehme nur auf ärztliche Verordnung teil.

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

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

E-Mail: ..... Mein Eintrittsdatum: .....

Ich bin noch Mitglied in folgendem Sportverein: .....

Ich besitze  einen  keinen Gesundheitspass.      Grad der Behinderung .....%

Die Vereinssatzung des BVS Fürth e. V. erkenne ich in vollem Umfang an **(die Mitgliedschaft bezieht sich auf mindestens ein Jahr).**

Zur Erteilung einer Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag und eines SEPA-Lastschriftmandats bitte beiliegendes Formular ausfüllen und mit dem Mitgliedsantrag abgeben!

**Antragsteller:**

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Personenbezogene Daten:**

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.



.....  
**Datum / Unterschrift**

Name lesbar in Blockschrift



.....



Bitte auf der Rückseite die Sportgruppe ankreuzen



# Behinderten- und Vital-Sportverein BVS Fürth e.V.

**Wir geben den Behinderten ihre sportliche Chance  
Mach mit - bleib fit**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich bitte um Aufnahme in folgende Sportgruppe:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Gymnastik            | <input type="checkbox"/> Haltungsturnen für Kinder          |
| <input type="checkbox"/> Koronarsport Gruppe Fürth       | <input type="checkbox"/> Erlebte Inklusive Sportschule EISs |
| <input type="checkbox"/> Koronarsport Gruppe Puschendorf | <input type="checkbox"/> Lebenshilfe: Werkstatt             |
| <input type="checkbox"/> REHA-Sport                      | <input type="checkbox"/> Lebenshilfe: Private Teilnehmer    |
| <input type="checkbox"/> PAVK - Gymnastik                | <input type="checkbox"/> Lebenshilfe: Wohnheim              |
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking                  | <input type="checkbox"/> Fußball integrativ                 |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen                       | <input type="checkbox"/> Dance and Cheerleading             |
| <input type="checkbox"/> Wassergymnastik                 | <input type="checkbox"/> Integratives Schwimmen             |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis                     | <input type="checkbox"/> .....                              |
| <input type="checkbox"/> Kegeln                          | <input type="checkbox"/> .....                              |
| <input type="checkbox"/> Fußballtennis                   | <input type="checkbox"/> .....                              |
| <input type="checkbox"/> Fitness Senioren 60+            |   |

- ja, ich bin grundsätzlich bereit, ehrenamtliche Aufgaben (z.B. Mitarbeit in der  
Vorstandschaft, Übungsleiter, Betreuer etc.) im Verein zu übernehmen.

Als gemeinnützige und besonders förderungswürdige Einrichtung anerkannt durch das Finanzamt Fürth, Steuer-Nr. 218/107/20112, für Körperschaften

BVS Fürth e.V.  
Geschäftsstelle  
Kreuzsteinweg 15 • 90765 Fürth  
Telefon (0911) 7 90 98 43  
Telefax (0911) 7 87 67 95  
E-Mail: BVS.Fuerth@t-online.de  
www.bvs-fuerth.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Fürth  
IBAN: DE98 7625 0000 0380 1509 79  
BIC: BYLADEM1SFU  
Gläubiger-ID: DE35BVS00000136497

Institutionskennzeichen (IK) 440 952 057