Berliner Blinden- und
Sehbehindertensportverein
c/o Carsten Pape
Helgoländer Ufer 7b
10557 Berlin

Eintrittserklärung

vollständiger Name: _____

geboren am: _____

wohnhaft Straße Nummer _____

PLZ Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintritt zum: _____

Aufnahme als ○ ordentliches oder ○ förderndes Mitglied

Bei Mehrfachbehinderung Art der Behinderung: _____

Bitte die Sportart/en ankreuzen, für die Sie sich interessieren oder in der/denen Sie bereits aktiv sind

☐ Kegeln ☐ Tandem fahren ☐ Showdown/Tischball
☐ Schwimmen ☐ Tanzen

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Berliner Blinden-Sportverein von 1928 e. V..
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort _____

Datum _____ eigenhändige Unterschrift

Zahlungsempfänger:	Berliner Blinden- und Sehbehindertensportverein
IBAN:	DE11 100 100 10 0100300100
BIC:	PBNKDEFF
Gläubiger-Ident.Nr.:	DE 29 ZZZ 00000 829 282