

Aufnahmeantrag in den Behinderten – Sportverein Lohne e. V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Behinderten-Sportverein Lohne e.V.

Name: _____ geboren am: _____
Vorname: _____ Geburtsort: _____
Strasse: _____ Telefon: _____
PLZ/Ort: _____ Handy: _____

Behinderung: ja nein Grad der Behinderung: _____ %

Anerkannte Behinderung: _____

Bescheid vom: _____ (bitte unbedingt das Datum angeben!)

Versorgungsamt: _____ Aktenzeichen: _____

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Aktenzeichen der BG: _____

Krankenkasse: _____

Mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrag von jährlich **40,00 Euro** per Lastschriftverfahren bin ich einverstanden
Einzug im 1. Quartal.

Bank: _____ Kontonr.: _____

Lohne, den _____ BLZ: _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen
Name des Erziehungsberechtigten

Behinderten – Sportverein Lohne e.V.
Im Dörlath 29, 49393 Lohne
Vorsitzender: Marianne Krüger

Telefon: 04442 / 6547

Kontonr.: 072-321052

BLZ: 280 501 00

Bank: LZO Lohne

Übungsstunden:

Kreissporthalle Lohne:	freitags	17.00-18.00	Kinder- und Jugendsport
		18.00-19.00	Kinder- und Jugendschwimmen
		18.00-19.00	Frauengymnastik
		19.00-20.30	Hallensport für Erwachsene
		19.30-21.00	Schwimmen für Erwachsene

Bauernstube / Ruwe Mühlen:	montags	19.00-22.00	Sportkegeln
ab Neukauf / WEZ Lohne:	dienstags	14.30-17.00	Radwandern
Sporthalle Kroge:	dienstags	18.15-19.15	Sport/Gymnastik für Erwachsene
Sporthalle Kroge:	mittwochs	18.30-19.30	Sport/Gymnastik für Erwachsene
Sportplatz am Adenauerring	samstags	10.00-13.00	Leichtathletik