



LBRS e. V. | Jahnallee 59 | 04109 Leipzig

Leipziger Behinderten-
und Reha - Sportverein e. V.
Jahnallee 59
04109 Leipzig

Abschluss Mitgliedschaft/ Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum LBRS e.V.
und erkenne die Satzung des Vereins an.

Telefon: 0341/ 30 85 45 87
Fax: 0341/ 97 31 798
E-Mail: info@lbrs-ev.de

Öffnungszeiten:
montags 10:00 – 13:00 Uhr
15:00 – 18:00 Uhr
mittwochs 15:00 – 18:00 Uhr
freitags 09:30 – 12:00 Uhr

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum: Name, Vorname (Eltern).....

Anschrift: www.lbrs-ev.de

Telefon: E-Mail:

Sportgruppe:

(Name der Gruppe, Wochentag, Zeit)

monatlicher Mitgliedsbeitrag

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätig | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionäre | 8,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ariadne-Sport (mit psych. Diagnose) | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwerbslos / Leipzig - Pass /Schwerbehindert | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Studenten / Kinder / Jugendliche / Azubi | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie (1 Erwachsener und 2 Kinder oder | 15,00 € |

2 Erwachsene und 1 Kind, 3 Kinder; bitte 3 Anträge einreichen)

(Stand Beitragsordnung 09-2019 - bitte Zutreffendes ankreuzen)

monatlicher Zusatzbeitrag:

Für alle Mitglieder, die keine gültige
Verordnung für Rehasport besitzen, zahlen
zusätzlich:

Teilnahme:

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> 1x pro Woche Erw. | 8,00 € |
| <input type="checkbox"/> je weitere ÜE/Wo | 2,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1x pro Woche
Kinder | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Wettkampfsport | 7,00 € |

Rehasportverordnung vorhanden: ja/nein gültig bis:

Ein Kassenwechsel ist unverzüglich der Geschäftsstelle mitzuteilen.

Beitragszahlung erfolgt halbjährlich zum 31.1. und 30.06. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt
10,00 €. Die Beitragspflicht für den vollen Beitrag beginnt mit dem Beitrittsmonat. ***Mit meiner
Unterschrift bestätige ich die Zahlung per Einzugsermächtigung (Formular liegt dem Antrag
bei). Meine Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.***

Die Mitgliedschaft beginnt: (erster Monat der Mitgliedschaft)

Ort, Datum: Unterschrift Mitglied:

Unterschrift Vereinsvertreter:

Vorstandsvorsitzender
Christian Rösler und Geert Jähig
Geschäftsführer nach § 30 BGB
Heiko Marx

Kontoverbindung
LBRS e. V.
Volksbank Leipzig
IBAN DE42860956040307872676
BIC GENODEF1LVB

Registergericht
Amtsgericht Leipzig
VR 6833