



Behinderten-Sportverband Brandenburg e.V.

Fachverband für Rehabilitations-, Breiten- und Leistungssport

Name des Vereins _____

An den

Behinderten-Sportverband Brandenburg e.V.
Landesgeschäftsstelle
Dresdener Straße 18
03050 Cottbus

(Mitglied des Deutschen Behinderten Sportverbandes e.V. und des LSB e.V.)

Tel.: 0355 / 48646325
Fax: 0355 / 48646329

www.bsbrandenburg.de
E-mail: kontakt@bsbrandenburg.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Behinderten-Sportverband Brandenburg e.V.

Hiermit beantragt unser Verein / Abteilung die Mitgliedschaft im BSB.

Wir erkennen die Satzung des Behinderten-Sportverbandes Brandenburg e.V. mit der Antragstellung auf Mitgliedschaft an.

Name und Anschrift des Vereins / Abteilung:

Ansprechpartner: _____

Email-Adresse: _____

Telefon-Nummer: _____

Sportarten: _____

Reha-Sportarten: _____

Mitgliederzahl (gesamt einschl. Übungsleiter): _____

Anzahl Übungsleiter mit Lizenz: _____

Anzahl Übungsleiter ohne Lizenz: _____

Datum / Unterschrift des Vorsitzenden

Mit dem Aufnahmeantrag sind folgende Unterlagen einzureichen:

Satzung ggf. Abteilungsordnung, Kopie der Eintragung beim Amtsgericht,
Freistellungsbescheid/Steuerbefreiung des Finanzamtes, Institutionskennzeichen und Nachweis
der Unfallversicherung Nichtmitglieder (bei Rehasport), Nachweis der Mitgliedschaft beim LSB
(wenn vorhanden)