



Antwort an: TBR SV e.V.

Fax: 0361/3453802

E-Mail: info@tbrsv.de

Vereinsstempel

An den Thüringer Behinderten- und Rehabilitations- Sportverband e.V.
August-Röbling-Straße 11
99091 Erfurt

Antrag

Auf die Mitgliedschaft im Thüringer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband e.V.

Unser Verein/ Abteilung führt den Namen: _____

Wir wollen als Verein in den TBR SV e.V. aufgenommen werden.

Wir wollen als Abteilung in den TBR SV e.V. aufgenommen werden.

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Bank: _____

BIC: _____

Kto.: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

Wir erkennen hiermit die Satzung und in der Folgezeit erlassenen Richtlinien und Ordnungen des Thüringer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverbandes e.V. an. Momentan wird beim TBR SV e.V. ein Mitgliedsbeitrag von 5,00 € pro Jahr und Mitglied erhoben. Der Beitrag ist nach Rechnungslegung innerhalb von 14 Tagen auf das **Erfurter Bank Konto** des TBR SV e.V.:

BIC: ERFBDE8EXXX; IBAN: DE 54 8206 4228 0001 8003 37; Kto.: 1800337; BLZ: 82064228

zu überweisen.

Anlagen zur Aufnahme in den Thüringer Behinderten- und Rehabilitations- Sportverband e.V.

Auszufüllen vom TBR SV e.V.	<input checked="" type="checkbox"/>	Satzung in ihrer bestätigten Form
	<input checked="" type="checkbox"/>	Das Protokoll der Gründungsversammlung
	<input checked="" type="checkbox"/>	Nachweis der Gemeinnützigkeit
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vereinsregisterauszug

Auszufüllen vom TBR SV e.V.	<input checked="" type="checkbox"/>	Inhalt des Vereinsregisters
	<input checked="" type="checkbox"/>	Aufnahmebestätigung des LSB
	<input checked="" type="checkbox"/>	Erklärung des betreuenden Vereinsarztes
	<input checked="" type="checkbox"/>	Aktueller Mitgliederbestand

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift des Vorstandes