

An den  
Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-  
Pfalz e.V. Parkstr.7

56075 Koblenz



**Betr.: Antrag auf Aufnahme in den Behinderten- und  
Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir die Aufnahme in den BSV Rheinland-Pfalz e.V.

**1. Pflichtangaben zum Verein**

**Name des Sportvereins:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Postanschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Homepage:** \_\_\_\_\_

**2. Angaben zur Abteilung, die Behindertensport/Rehabilitationssport durchführt**

Name der Abteilung: \_\_\_\_\_

An den  
BSV Rheinland-Pfalz  
Parkstr. 7  
56075 Koblenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38BSV00000034787

Verein: \_\_\_\_\_

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V. die wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 2. Meine/Unsere Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Beiträge eines Vereins von dem Konto einer Privatperson, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereins:

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) Verein, ggf. Kontoinhaber, Stempel:

\_\_\_\_\_

**Bei Nichterteilung des SEPA-Lastschriftmandates ist eine Aufnahme in den Verband ausgeschlossen.**

**Der Verein erkennt die Satzung des Behinderten- und Rehabilitationssport-Verbands Rheinland-Pfalz e.V. an. Er verpflichtet sich, die Grundbestimmungen zur Durchführung des Behindertensportes zu beachten und dem Landesverband den vorgeschriebenen Jahresbericht (Meldungen zur Statistik) einzureichen.**

Vorsitzende Person des Vereins: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertretungsberechtigte Person ge. § 26 BGB