

Antrag

auf Mitgliedschaft im
Behinderten- und Rehabilitationssportverband
Nordrhein-Westfalen e.V. (BRSNW)

**Behinderten- und Rehabilitationssportverband
Nordrhein-Westfalen e.V. (BRSNW)
z. Hd. Herr Sascha Crincoli
Friedrich-Alfred-Allee 10 47055 Duisburg**

Fax: 0203/7174-163
E-Mail: crincoli@brsnw.de

Hiermit beantragt der Verein

die

- ordentliche Mitgliedschaft (Tarif A)
- ordentliche Mitgliedschaft (Tarif B)
- außerordentliche Mitgliedschaft

und bestätigt die Anerkennung der Satzung des BRSNW.

Bei Rückfragen zum Aufnahmeverfahren steht von unserem Verein folgender Ansprechpartner zur Verfügung:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Bei den Vereinen, die sich für den Tarif A entschieden haben, sind die Teilnehmer am Rehabilitationssport, die nicht Mitglied in Ihrem Verein werden, über den Sporthilfeversicherungsvertrag des BRSNW versichert.

Vereine, die sich für den Tarif B des BRSNW entscheiden, bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass für die Teilnehmer am Rehabilitationssport, die nicht Mitglied in ihrem Verein werden, eine Unfallversicherung vom Verein abgeschlossen wurde.

Datum: _____

Unterschrift Vorstand nach §26 BGB
Vereinsstempel