

# Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich für meine(n) Tochter/Sohn den Antrag auf Mitgliedschaft in der



Sportgemeinschaft Handicap Berlin e.V.

ab .....

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name des Erziehungsberechtigten

.....  
Festnetz-Nummer

.....  
Straße

.....  
Mobilfunk-Nummer

.....  
PLZ            Ort

.....  
Emailadresse

Ich bin damit einverstanden dass mein(e) Sohn/Tochter am Sportangebot der SGH - Berlin für Kinder/Jugendliche teilnimmt.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme meines Kindes als Mitglied.

Mein Kind hat eine Behinderung:  Ja oder  Nein

Behinderung:.....

GdB.....

Die Satzung der SGH - Berlin habe ich erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Berlin, den .....

.....  
Unterschrift

Diesen Antrag bitte der Geschäftsstelle der SGH Berlin in Neue Kantstr. 23-24, 14057 Berlin oder per Email an [info@sgh-berlin.de](mailto:info@sgh-berlin.de) zukommen lassen.

*Kontoverbindung: SG Handicap Berlin e.V. | Konto-Nr: 300 52 00 | Bank für Sozialwirtschaft | BLZ: 100 205 00  
BLZ/BIC: 10020500/BFSWDE33BER | IBAN: DE 7100205000003005200*

