



S.m.B. Mönchengladbach e.V.

(Schwimmen mit Behinderten Mönchengladbach e.V.)

Internet: smb-mg.de

Siehe auch Rückseite ->

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein

„S.m.B. Mönchengladbach e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy : _____

E-Mail Adresse: _____

Behindertenausweis liegt vor ja / nein Beruf: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des S.m.B. Mönchengladbach e.V. nebst Beitragsordnung an. (siehe im Internetauftritt)

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 60,00 €/Einzelpers. - 50,00 €/Pers. bei Familien

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Betreuer, - bei eingeschränkter Geschäftsfähigkeit

Betreuer/Erziehungsberechtigter:

→ Wenn eigene Mitgliedschaft notwendig oder erwünscht - bitte eigenen Aufnahmeantrag ausfüllen !!

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy : _____

E-Mail Adresse: _____

1.Vorsitzende:
Michaela Koch
Am Heineshof 16
41066 Mönchengladbach
Telefon: 02161 402689
E-Mail: smb-mg@mail.de

2.Vorsitzende
Raphaela Krebbers
Pestalozzistr. 3
41372 Niederkrüchten
Telefon: 02163 576802
E-Mail: hkrebbers@outlook.de

Kassenwart:
Gaby Heinrichs-Mertens
Dülkener Str. 51
41068 Mönchengladbach
Telefon: 02161 898558
E-Mail: g.heinrichs-mertens@web.de

Vereins-Bankverbindung:
Stadtparkasse Mönchengladbach
IBAN: DE81 3105 0000 0005 2267 58
BIC: MGLSDE33

Schriftführer: Karl Remus - Kabelstr. 34 - 41069 Mönchengladbach - Telefon: 02161 836616 - E-Mail: remus-karl@gmx.de

Einverständniserklärung für die Anfertigung und Veröffentlichung
von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen

Ich, (Vorname+Nachname): _____
bin damit einverstanden, dass die von mir während Veranstaltungen von und mit dem
Verein „S.m.B. Mönchengladbach e.V.“ gemachte Bild-, Ton- und Filmaufnahmen auf
Webseiten, in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram, WhatsApp etc.) oder für
Printmedien verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung kann ich jeder Zeit schriftlich mit Wirkung für
die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der oben genannten Person

Bei Minderjährigen oder betreuten Personen

Vorname+Nachname des Erziehungsberechtigten oder des/der gesetzlichen Betreuer/in

Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des/der gesetzlichen Betreuer/in