



Beitrittserklärung

Ich bitte um die Aufnahme in die Behinderten-Sportgemeinschaft Anderten e.V. als
ordentliches Mitglied

Eintrittsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

PLZ / Wohnort: Straße:.....

Beruf:

Telefonnummer:

Nicht behindert Antrag auf Ausstellung eines Beh.-Ausweises ist gestellt:

Art der Behinderung: (möglichst den Wortlaut des Versorgungsamtes)

Grad der MdE:..... v.H.

Versorgungsstelle:_____ Aktenzeichen:_____

Ich nehme an folgendem Übungsangebot teil: _____

Hannover, den _____

Unterschrift _____

