

Aufnahmeantrag

Der **Verein** (e.V.) _____

die Abteilung des Vereins _____
bittet um Aufnahme in den Württ. Behinderten- und Rehabilitationssportverband e.V.

Mitgliederzahl (mindestens 7): _____ **WLSB-Mitgliedsnummer**: _____

IK- Nummer: _____

Name und Anschrift der / des Vorsitzenden des Vereins:

Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Webseite: _____

Ggf. Postadresse Verein:

Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name und Anschrift der / des Abteilungs- / Gruppenleiter/ins:

Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name und Anschrift der / des Übungsleiter/ins mit Lizenz:

Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Lizenz-Nr.: _____

Datum / Unterschrift der / des Vereinsvorsitzende(n) _____

Erläuterungen zu den Angaben auf der Vorderseite:

Mitgliederanzahl:

Bitte angeben, wenn schon Mitglieder vorhanden sind

WLSB- Nr:

Muss angegeben werden, da nur über diese Nummer eine Erfassung möglich ist

IK- Nummer:

Bitte angeben – ist für die Abrechnung von Rehasport zwingend vorgeschrieben
Diese kann unter www.arge-ik.de beantragt werden (kostenlos)

Angaben zum Vereinsvorsitzenden:

Werden zwingend benötigt

Vereins- Webseite

Ist zwingend anzugeben wenn eine Webseite vorhanden ist

Postadresse:

Kann angegeben werden, wenn unterschiedlich zu Adresse Vereinsvorsitzende/r.
Wenn hier eine Adresse angegeben wird, gehen alle Schreiben an diese Adresse.

Adresse Abteilungs- oder Gruppenleiter/in:

Kann angegeben werden, ist jedoch nicht relevant

Adresse Übungsleiter/in:

Kann angegeben werden, ist jedoch nicht relevant