Beitrittserklärung

Hessischer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband e.V.

Unter Anerkennung der Satzung des Hessischen Behinderten- und Rehabilitation-Sportverbandes e.V. (HBRS) erklären wir hiermit den Beitritt unseres Vereins als **außerordentliches Mitglied** in den HBRS sofort / zum _____

NAME DES VEREINS: _____

ANSCHRIFT: _____

KOMMUNIKATION: _____
(Tel. p. + d./Fax/Handy/E-Mail)

ANSPRECHPARTNER*IN:

NAME, VORNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

KOMMUNIKATION: _____
(Tel. p. + d./Fax/Handy/E-Mail)

Diese Anschriften werden beim HBRS EDV-technisch gespeichert/verarbeitet und nur zur Sicherung und Weiterentwicklung des Behinderten-/Rehabilitationssports/Funktionstrainings weitergegeben. Ohne gegenteilige Rückmeldung gehen wir davon aus, dass das Einverständnis der Personen vorliegt.

Wir versichern hiermit, dass die vorstehenden Angaben dem tatsächlichen Stand entsprechen.

_____ _____

Ort, Datum Stempel Unterschrift(en) Berechtigte nach § 26 BGB

Wir haben beigefügt:

☐ Vereinsregisterauszug ☐ Nachweis der Gemeinnützigkeit

Für das außerordentlich Mitglied besteht kein Versicherungsschutz im Rahmen des Sportversicherungsvertrags im lsbh / HBRS, mit der Unterschrift wird bestätigt, eigenständig für Versicherungsschutz zu sorgen.

Das außerordentliche Mitglied hat kein Wahl- und Stimmrecht im HBRS. Das außerordentliche Mitglied ist ein eingetragener Verein, gemeinnützig und nicht kommerziell ausgerichtet. Bezogen auf den Rehabilitationssport gilt der jeweils aktuelle Satz der Gebühren für die Zertifizierung im länderübergreifend es Anerkennungsverfahren.

Hessischer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband e.V., Frankfurter Str. 7, 36043 Fulda
0661 / 869769-0, 0661 / 869769-29 (Fax), geschaeftsstelle@hbrs.de, www.hbrs.de