

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Kreditinstitut

IBAN DE . . | | | | | . .

Ihre Mandatsreferenznummer wird mit der Eintrittsbestätigung oder bei der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags mitgeteilt.

Ich habe Interesse an einer Mitarbeit in der BSG:

- im Bereich Organisation
- als Übungsleiter
- Schwimmbegleiter*in / Helfer*in / Aufsicht
- zur Zeit, nein (ich könnte bei Bedarf angesprochen werden)

Auf Folgendes wurde ich ausdrücklich hingewiesen:

- Für Verletzungen im Zusammenhang mit der Sportausübung im Rahmen des Angebots der BSG besteht Versicherungsschutz.
- Für Zwischenfälle im Zusammenhang mit der Herzerkrankung besteht kein Versicherungsschutz.
- Für die Verkehrssicherheit der Übungsstätten haftet die BSG nicht.
- Die BSG haftet nicht für Diebstähle während der Sportveranstaltungen.

Datum:

Unterschrift:

Geschäftsstelle: Bödikerstraße 74 • 41238 Mönchengladbach
Telefon: 02166 / 1471604 • **eMail:** bsg-mg@t-online.de • **Internet:** www.bsg-mg.de
Geschäftszeiten: freitags von 10.00 – 12.00 Uhr (mit Ausnahme der Schulferien)
Bankverbindung: Stadtparkasse Mönchengladbach Kto.-Nr. 4465 BLZ (310 500 00)
IBAN DE76 3105 0000 0000 0044 65 SWIFT-BIC MGLSDE33