



**Bewegung Sport Gesundheit  
BSG Korschenbroich e.V. 1980**

**Geschäftsstelle:  
Vorsitzender: Ulrich Trabant  
Bachstrasse 12  
41352 Korschenbroich  
Tel. 0155 66184316  
E-Mail: info@bsg-korschenbroich.de**

Datum:

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Geb.: Datum: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Eintrittsdatum: .....

**Beitrag: 78 € z. Zeit nur Überweisung möglich, je nach Eintritt anteilig.**

Unterschrift des Antragstellers

.....

**Bankverbindung:**

**Sparkasse Neuss  
IBAN : DE 28 3055 0000 0000 2731 77  
BIC: WELADEDNXXX**