

Aufnahmeantrag

DGymB Mitgliedsnummer
 (wird vom Verband ausgefüllt)

Vorname /Name _____ weiblich männlich
 Straße/Nr. _____
 PLZ/Wohnort _____
 Telefon privat _____ Telefon Mob. _____
 Telefon dienstl. _____ Telefax _____
 E-Mail _____
 Geburtsdatum . Geburtsort _____

Fach- bzw. Hochschule _____
 Examen (Datum) _____

Bitte eine Kopie Ihres Examenszeugnisses beifügen. Persönliche Daten werden zu Verwaltungszwecken elektronisch gesichert, sie unterliegen dem Datenschutzgesetz

Sport- und Gymnastiklehrer/in Sportwissenschaftler/in Rhythmiklehrer/in Tanzpädagoge/in
 Physiotherapeut/in Bachelor _____ Master _____

Art der Beschäftigung: angestellt selbständig/freiberuflich ohne oder geringfügig Beschäftigt

Mitgliedschaft

Vollmitgliedschaft
 Basiseinsteiger-Mitgliedschaft (ohne Ermäßigungen auf Fortbildungen, begrenzt auf drei Jahre)
 Schüler / Student Für Schüler und Studenten
 Lehrermitgliedschaft Für Lehrer der Ausbildungsschulen unseres Kooperationspartners BBGS
 Rentner / Nichterwerbstätige Für Rentner und Nichterwerbstätige.

Beginn der Mitgliedschaft

Ist der Folgemonat nach Abgabe des Aufnahmeantrags. Der Mitgliedsbeitrag gilt jeweils für ein Kalenderjahr. Der Beitrag für das erste Kalenderjahr meiner Mitgliedschaft wird anteilmäßig berechnet.

Die DGymB Satzung habe ich gelesen (www.dgymb.de)

Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen des DGymB (www.dgymb.de)

Ort / Datum

Unterschrift