



# Aufnahmeantrag

## Mitgliederservice

Wir freuen uns, Ihnen als Mitglied eines Special Olympics Landesverbandes eine Vielzahl von Leistungen und einen weitreichenden Service anbieten zu können.

Als Mitglied haben Ihre Sportlerinnen und Sportler die Möglichkeit, an einem breiten Veranstaltungsangebot teilzunehmen. Das vielfältige Wettbewerbsangebot von Special Olympics reicht von Lokalen über Nationalen bis hin zu Internationalen Sportveranstaltungen. Sie erhalten alle Infomaterialien, Ausschreibungen, Kontaktdaten von Ansprechpartnern, vergünstigte Teilnehmerpauschalen sowie zahlreiche praktische Tipps zu den Veranstaltungen durch uns übermittelt. Special Olympics versteht sich als eine Alltagsbewegung mit einem breiten und ganzheitlichen Angebot. Neben den Veranstaltungen steht Ihnen daher eine **Vielzahl** von weiteren **Leistungen** zur Verfügung. Dazu gehören:

### Sport

- Zugang zu (inklusive) Einzel- und Mannschaftssportarten mit ganzjährigem, regelmäßigem Training
- (inklusive) Sportkonzept
- Regelwerk der offiziellen Sportarten von Special Olympics International mit speziell angepassten Wettbewerben
- Vermittlung von Kontakten zu Sportgruppen innerhalb Deutschlands und ins Ausland

### Gesundheitsprogramm

- Zugang zum Gesundheitsprogramm Healthy Athletes®

### Information und Weiterbildung

- Regelmäßiger Informationsservice und Beratungen
- Seminare, Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten über die SOD Akademie
- Bezug oder Verleih von Informationsmaterial und Videofilmen über Sport für und mit Menschen mit geistiger und mehrfacher Behinderung sowie über Special Olympics Großveranstaltungen

### Familienprogramm

- Austausch und Vernetzung mit anderen Familien und Einrichtungen
- Teilnahme am Familienprogramm bei Veranstaltungen

Premium Partner





### **Interessenvertretung**

- SOD vertritt die Interessen von Menschen mit geistiger Behinderung, damit diese sich (selbstbestimmt wann, wo, wie und mit wem) in ihrem gewohnten Umfeld regelmäßig sportlich betätigen können

### **Verbandspolitik**

- Mitbestimmung und Mitgestaltung in der Organisation
- spezielles Athletensprecherprogramm zur Einbindung von Menschen mit geistiger Behinderung in die Verbandsarbeit

### **Öffentlichkeitsarbeit**

- Sportveranstaltungen als wichtiger Motor der Öffentlichkeitsarbeit
- Unterstützung Ihrer Pressearbeit
- Präsentationsmöglichkeit auf den Medienkanälen von SOD

### **Veranstaltungsorganisation**

- Hilfen zur Durchführung Ihrer registrierten Special Olympics Veranstaltungen, z. B. kostenlose Helfer-T-Shirts (bis zu 10% der Teilnehmerzahl) bei rechtzeitiger Anmeldung (am Ende des Vorjahres bzw. mind. 3 Monate im Voraus)
- Konzepte für wettbewerbsfreie Angebote mit Piktogramm-Vorlagen zur Veranstaltungsdurchführung
- Verleih von Werbematerialien

### **Ermäßigungen**

- Reduzierte Teilnahmegebühren bei Veranstaltungen
- Besonders kostengünstiger Bezug von:
  - Medaillen für lokale Sportveranstaltungen
  - Sportkleidung des aktuellen Hummel-Kataloges (45 % Rabatt auf alle Artikel +MwSt. u. Versandkosten)
  - Druckmaterialien über die Druckerei Laserline (10 % Rabatt auf Preise der Tarife Economy, Normal und Schneller)
  - Übernachtungen in der GCH Hotel Group (Für Buchungen bis zu 10 Zimmern kann einfach unter Angabe des Stichworts „Special Olympics“ im ausgewählten Hotel angefragt und gebucht werden)

Bei Fragen zum Mitgliederservice wenden Sie sich bitte an Ihren Landesverband ([www.specialolympics.de/wir\\_sind\\_sod/landesvertretungen](http://www.specialolympics.de/wir_sind_sod/landesvertretungen)) oder an die Bundesgeschäftsstelle (Telefon: 030-246252-0 oder E-Mail: [info@specialolympics.de](mailto:info@specialolympics.de))



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Landesverband Special Olympics im  
Saarland für die folgende Mitgliedschaft:

Beitragsgruppe	Beiträge jährl. lt. Beitragsordnung 2012
01. <input type="checkbox"/> Akkreditierte Untergliederungen	100,00 €
02. <input type="checkbox"/> Landesverbände andere Organisationen	500,00 €
03. <input type="checkbox"/> Schulen	150,00 €
04. <input type="checkbox"/> Sportvereine	150,00 €
05. <input type="checkbox"/> Ortsvereine	200,00 €
06. Werkstätten / Wohnheime – Beschäftigte / Bewohner	
<input type="checkbox"/> bis 250 Beschäftigte / Bewohner	200,00 €
<input type="checkbox"/> 250-500 Beschäftigte / Bewohner	300,00 €
<input type="checkbox"/> über 500 Beschäftigte / Bewohner	400,00 €
07. Trägerorganisationen (Beschäftigte / Bewohner)	
<input type="checkbox"/> bis 500 Beschäftigte / Bewohner	400,00 €
<input type="checkbox"/> 500-1.000 Beschäftigte / Bewohner	500,00 €
<input type="checkbox"/> über 1.000 Beschäftigte / Bewohner	750,00 €
08. <input type="checkbox"/> Einzelmitglieder – keine Athleten	50,00 €
09. <input type="checkbox"/> Lebenslange Mitgliedschaft	
<u>Mindestbeitrag</u> einmalig: nur für Einzelmitglieder	1.000,00 €
10. <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche – keine Athleten	24,00 €
11. <input type="checkbox"/> Athletinnen / Athleten	24,00 €
12. <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaften	80,00 €
13. <input type="checkbox"/> Fördermitglieder (natürliche Personen) <u>Mindestbeitrag</u>	ab 25,00 €
14. <input type="checkbox"/> Fördermitglieder (juristische Personen) <u>Mindestbeitrag</u>	250,00 €

Mein Beitrag \_\_\_\_\_ €

**Verband / Organisation / juristische Person:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**Natürliche Person:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand des Landesverbandes. Die Satzung und Beitragsordnung ist mir/uns bekannt. Meine Daten dürfen zur weiteren Bearbeitung an die Bundesgeschäftsstelle von Special Olympics Deutschland weitergegeben werden. Die hier angegebenen Daten dürfen zur Kontaktaufnahme verwendet werden.

Bitte senden Sie den monatlich erscheinenden SOD-Newsletter nicht an die angegebene E-Mail-Adresse.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Kindern u. Jugendlichen Unterschrift **beider** gesetzlichen Vertreter)

Wenn nur **ein** gesetzlicher Vertreter unterschrieben hat, bitten wir um kurze Begründung.

---

---

---

---



Special Olympics Deutschland e.V., Invalidenstraße 124, 10115 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00001412714

Mandatsreferenz: (wird mitgeteilt mit Aufnahmebestätigung)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Special Olympics Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Special Olympics Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Rechnungsstellung wird eine Bearbeitungsgebühr von EUR 5 erhoben.

Bitte lassen Sie uns eine Rechnung zu kommen.

(Wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

*Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an Ihren Landesverband. Die Adresse finden Sie unter [www.specialolympics.de](http://www.specialolympics.de) oder wenden Sie sich einfach an die Bundesgeschäftsstelle unter Tel.: 030-246252-0 oder E-Mail: [info@specialolympics.de](mailto:info@specialolympics.de)*