



1. Bogen-Sport-Club Karlsruhe 1980 e.V.

Aufnahmeantrag

Name	
Vorname	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ Wohnort	
Telefon	
E-mail	
Staatsangehörigkeit	

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Aufnahme	Beitrag	Schießgebühr
Einzelbeitrag			
<input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder	170,- €	60,- €	72,- €
<input type="checkbox"/> Fördermitglieder	./.	60,- €	./.
<input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag (Studenten, Azubis etc. 18 bis 27 Jahre)	110,- €	50,- €	72,- €
<input type="checkbox"/> Schüler/Jugendliche (7-18 Jahre)	./.	60,-€	./.
<input type="checkbox"/> "Legionäre"	60,-€ + Verbandsbeitrag		
Familienbeitrag (im Haushalt lebende Familienmitglieder)			
<input type="checkbox"/> erwachsene Familienmitglieder (Lebenspartner, volljährige Kinder)	110,- €	30,- €	72,- €
<input type="checkbox"/> minderjährige Familienmitglieder	./.	30,- €	./.
<input type="checkbox"/> Geschwisterkinder (ohne Elternteil als Mitglied)	ab 3 Geschwistern ist ein Kind beitragsfrei		

Hallengebühr 40,- €
Der Hallen-Chipkey ist bei Beendigung der Hallennutzung bzw. der Mitgliedschaft an den Verein zurückzugeben.

Es sind Arbeitsstunden im Umfang von 20 Stunden pro Jahr zu erbringen.
(Ausnahmen s. Gebührenordnung)
Nicht geleistete Arbeitsstunden werden mit 5 €/Stunde abgerechnet.

Ich erkenne die Satzung des 1. Bogen-Sport-Clubs Karlsruhe 1980 e.V. an.

Karlsruhe, den _____
Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift des aufnehmenden Vorstandsmitglieds

Mitgliedschaften (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/> Mitgliedschaft in der Abteilung WA Hagsfeld	s. Jahresbeitrag												
<input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied in der Abteilung Parcours Neureut werden.	kostenlos												
<input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied im Badischen Behindertensportverband werden.	8,00 € *												
<input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied in der Abteilung DBSV werden:													
Aktive Mitgliedschaft <u>bis Bundesebene</u> (in DBSV <u>und</u> BVBW)													
<input type="checkbox"/> bis U20:	14,40 €* 22,30 €* 22,30 €* 22,30 €*												
<input type="checkbox"/> für Erwachsene													
Aktive Mitgliedschaft <u>nur bis Landesebene</u> (passive Mitgliedschaft im DBSV)													
<input type="checkbox"/> bis U20	8,80 €* 12,30 €* 12,30 €*												
<input type="checkbox"/> für Erwachsene													
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft	kostenlos												
<input type="checkbox"/> Ich möchte für ½ Jahr Gastmitglied werden. Beginn der Gastmitgliedschaft: _____ Heimatverein: _____	<table border="1"> <tr> <td>Platz/Halle</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> bis 18 Jahre</td> <td>40,- €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erwachsene</td> <td>80,- €</td> </tr> <tr> <td>Parcours</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> bis 18 Jahre</td> <td>60,- €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erwachsene</td> <td>120,- €</td> </tr> </table>	Platz/Halle		<input type="checkbox"/> bis 18 Jahre	40,- €	<input type="checkbox"/> Erwachsene	80,- €	Parcours		<input type="checkbox"/> bis 18 Jahre	60,- €	<input type="checkbox"/> Erwachsene	120,- €
Platz/Halle													
<input type="checkbox"/> bis 18 Jahre	40,- €												
<input type="checkbox"/> Erwachsene	80,- €												
Parcours													
<input type="checkbox"/> bis 18 Jahre	60,- €												
<input type="checkbox"/> Erwachsene	120,- €												

* Stand Januar 2020. Der Beitrag richtet sich nach dem abzuführenden Verbandsbeitrag.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000232091
Mandatsreferenz: _____ wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den 1. Bogen-Sport-Club Karlsruhe 1980 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Bogen-Sport-Club Karlsruhe 1980 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Bank (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Karlsruhe, den _____
Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)