



# Bogenschützen Troisdorf e. V.



## Aufnahmeantrag

<b>Name:</b>		<b>Geb.-datum:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Tel.-Nr.:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Handy-Nr.:</b>	
<b>PLZ Ort:</b>		<b>E-Mail:</b>	

	<b>Aktives Mitglied</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>	<b>Passives Mitglied</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>	<b>Familienbeitrag aktives Mitglied</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
<b>Erwachsene:</b>	54,00 Euro		25,00 Euro		48,00 Euro	
<b>Jugendliche: (15 - 17 J.)</b>	30,00 Euro		15,00 Euro		24,00 Euro	
<b>Schüler: (bis 14 J.)</b>	24,00 Euro		10,00 Euro		18,00 Euro	

Die einmalige **Aufnahmegebühr** beträgt für Erwachsene **50,00 Euro**. Die Jahresbeiträge werden jeweils **zum 01. Februar des Jahres** von dem unten genannten Konto abgebucht.

Ich bestätige, die **Datenschutzordnung** des Vereins "Bogenschützen Troisdorf e. V." erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein die aufgeführten Daten in der beschriebenen Weise speichert, verarbeitet und nutzt.

**Ort und Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein "Bogenschützen Troisdorf e.V." bis auf Widerruf, meine/unsere Beiträge von meinem unten genannten Konto einzuziehen:  
Konnte der Bankeinzug aus Gründen, die das Mitglied zu vertreten hat, nicht erfolgen, sind dadurch entstehende Bankgebühren durch das Mitglied zu tragen.

**Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_