



Aufnahmeantrag

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Tel.:-Nr.	
Straße:		Handy-Nr.	
PLZ / Ort:		E-Mail:	

	Aktives Mitglied	Bitte ankreuzen	Passives Mitglied	Bitte ankreuzen	Familienbeitrag aktives Mitglied	Bitte ankreuzen
Erwachsene:	54,00 Euro		25,00 Euro		48,00 Euro	
Jugendliche (15 - 17 J.)	30,00 Euro		15,00 Euro		24,00 Euro	
Schüler (bis 14 J.)	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, falls die erforderliche Deckung besteht, 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 und Datum: _____

Unterschrift: _____