



Aufnahmeantrag

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Straße:		Mobil:	
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*innen (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** von dem unten genannten Konto abgebucht.

Hinweis: Ab dem 01. Januar 2027 erhöht sich die Mitgliedsgebühr für alle aktiven Mitglieder um 24 Euro.

Ich bestätige, dass ich die **Datenschutzordnung** des Vereins "Bogenschützen Troisdorf e. V." erhalten und zur Kenntnis genommen habe. Ich 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 vom 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, Datum: _____ **Unterschrift:** _____