

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung Bogen Sport Club Titisee - Neustadt e.V.



Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefonnummer: E-Mail:

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Bogen Sport Club Titisee-Neustadt e.V.**

	Passiv ohne Beteiligung am Schießbetrieb
	Aktiv mit Beteiligung am Schießbetrieb

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft für Mitglieder die am Schießbetrieb/ Wettkampfprogramm teilnehmen wird durch die Ausgabe der Mitgliedschaft bestätigt. Alle Mitglieder erhalten auf Anforderung eine Satzung.

Beitragsordnung (Stand Feb. 2017)

- | | |
|--------------------------------------------------------------|------|
| 1. Passive Mitglieder, die nicht am Schießbetrieb teilnehmen | 15 € |
| 2. Aktive jugendliche Mitglieder | 30 € |
| 3. Aktive Schützen | 50 € |
| 4. Familienbeitrag | 75 € |

Der Mitgliedsbeitrag für aktive Schützen beinhaltet teilweise Startgelder an Meisterschaften siehe die derzeit gültige Kostenübernahme / Zuschussplan. Weiter Leistungen sind dem jeweilig gültigen Kostenübernahme / Zuschussplan zu entnehmen.

Interessenten haben die Möglichkeit für einen einmaligen Betrag von 20 € eine Bogenausrüstung für 8 Wochen leihweise zu erhalten. Dieser Betrag wird nicht zurück erstattet. Für Teile die während dieser Zeit, beschädigt oder verloren gehen, wird die Wiederbeschaffung in Rechnung gestellt. Das Ausleihen der Bogenausrüstung wird durch ein Vertrag geregelt.



Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch Lastschriften

an
Bogen Sport Club Titisee-Neustadt e. V.
VR208

vertreten durch

1. Vorsitzenden – Florian Sigwart -
Lindenweg 4, 79822 Titisee-Neustadt

Gläubiger ID : DE32ZZZ00001199671

Konto : BSC Titisee-Neustadt
IBAN DE 18 6809 0000 0019 0829 03
BIC GENODE61FR1
Volksbank Freiburg BLZ 680 900 00
Konto Nr. 190 829 03

Hiermit ermächtige ich den BSC Titisee-Neustadt widerruflich, denn von mir zu
entrichtenden Mitgliedsbeitrag im ersten Quartal jeden Jahres zu Lasten meines
Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN Nr: _____

bei (Bank): _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum _____

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber: _____