

# Aufnahme-Antrag

## Beach-Volleyball-Club Königsbrunn e.V.

Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes



Name:..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Tel: ..... Handy: .....

Fax: ..... E-Mail: .....

Bei Aufnahmeantrag für Familien bitte weitere Angaben auf der Rückseite.

Die Satzung sowie die Haus- und Platzordnung wurden mir ausgehändigt. Ich wurde ausdrücklich auf die Pflichtenregelung des BVCK hingewiesen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich alle Regelungen des Beach-Volleyball-Club Königsbrunn e.V. an.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. gesetzl. Vertreters

✂ -----

## Lastschrift-Einzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den Beach-Volleyball-Club Königsbrunn e.V., bis auf Widerruf, jeweils zum Fälligkeitsdatum den Jahresbeitrag sowie die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Zusatzabgaben einzuziehen.

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr (einmalig)
<input type="checkbox"/> Jugend/Schüler	€ 25,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Azubi/Studenten	€ 45,-	€ 25,-
<input type="checkbox"/> Erwachsene	€ 55,-	€ 35,-
<input type="checkbox"/> Familie	€ 105,-	€ 65,-

Name Mitglied: .....

Kontoinhaber: ..... Konto-Nr.: .....

Institut: ..... BLZ: .....

Datum: ..... Unterschrift Kontoinhaber: .....

# Familienmitglieder

Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Vorname: ..... Geb.-Datum: .....