



Beitrittserklärung



Hiermit trete ich

Name: _____ Vorname: _____
 geboren am: _____ in: _____

Anschrift:

Straße: _____ Plz / Ort: _____
 Telefon: _____ Email: _____

dem Bogensportclub Blumberg e.V. (BSCB) bei.

Folgende Jahresbeiträge (inkl. Mitgliedschaft im DBSV) sind zu berücksichtigen:

| | | |
|-------------|---|---------|
| Erwachsene: | <input type="checkbox"/> Aktive (ab 18 Jahre) | 78,00 € |
| | Einmalige Aufnahmegebühr | 21,00 € |

| | | |
|-----------|--|---------|
| Ermäßigt: | <input type="checkbox"/> Schüler / Jugendliche (bis 18 Jahre) / Sportler mit Handicap (>70%) | 36,00 € |
| | Aufnahmegebühr | 15,00 € |

Familien: Bei Familien ist das 5. Familienmitglied beitragsfrei.

| | | |
|----------------------|---|---------|
| Zweitmitgliedschaft: | <input type="checkbox"/> ohne Nutzung der Trainingsanlagen (ab 18 Jahren) | 41,00 € |
| | <input type="checkbox"/> ohne Nutzung der Trainingsanlagen (bis 18 Jahre) | 21,00 € |
| | Einmalige Aufnahmegebühr (DSB) | 21,00 € |

| | | |
|-----------------------|---|---------|
| Passivmitgliedschaft: | <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag | 25,00 € |
|-----------------------|---|---------|

 Ort Datum Unterschrift

 bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter