



1. BSC Erkelenz 1987 e.V.

Eingetragen in das Vereinsregister 0551 beim Amtsgericht Erkelenz
Mitglied im Stadtverband Erkelenz
Mitglied im Badminton-Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V.

Beitrittserklärung

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Eintrittsdatum: _____

Mobil: _____ e-Mail: _____

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich akzeptiere die derzeit gültige Vereinssatzung und die allgemeine Hallenordnung, welche ich beide auf Wunsch einsehen kann. Mir ist bekannt, dass alle wichtigen Informationen am Aushang (Eingangsbereich) zu finden sind oder mir schriftlich mitgeteilt werden.

Bei der Aufnahme ist der Anteil des Jahresbeitrages entsprechend dem Anteil der Monate am Geschäftsjahr (Kalenderjahr) vom ersten Beitrittsmonat an zu entrichten. Die Verpflichtung zur Zahlung des Jahresbeitrags entsteht zum 01.01. eines jeden Jahres (§ 7 der Satzung).

Eine Abmeldung ist nur zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich, wobei die Erklärung schriftlich oder per e-Mail bis spätestens drei Monate vor Schluss des Kalenderjahres beim Vorstand einzureichen ist (§ 4 Satz 2 der Satzung). Diese Erklärung gebe ich für mein Kind als Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteils erforderlich).

_____, den _____

Unterschrift

Beiträge: Stand 01/2010	0 – 13 Jahre	14 – 17 Jahre	ab 18 Jahre
Aufnahmegebühr	5,00 €	10,00 €	15,00 €
Kosten / Monat	2,66 €	4,00 €	7,08 €
Jahresbeitrag (aktiv)	32,00 €	48,00 €	85,00 €

Familienregelung: 1 Elternteil (Et) normaler Beitrag (n.B.), 2. Et $\frac{3}{4}$ n.B., jedes Kind 0-18 J. $\frac{1}{2}$ n.B.

Geschwisterregelung (0-18 J.): 1. Kind n.B., 2. Kind $\frac{3}{4}$ n.B., jedes weitere Kind $\frac{1}{2}$ n.B.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Jahresbeitrages (und einmalig der Aufnahmegebühr) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/in: _____ Kontonummer: _____

bei: _____ Bankleitzahl: _____

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaig anfallende Gebühren sind vom Mitglied zu entrichten.

_____, den _____

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen