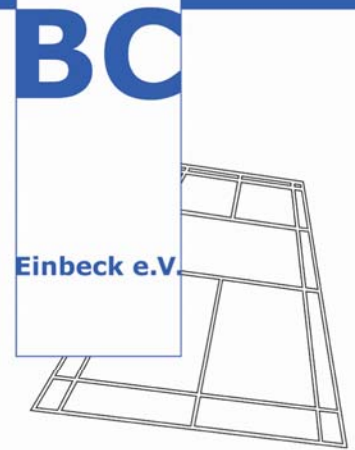


Aufnahmeantrag

Eckhard Röhl (1.Vorsitzender)
Negenborner Weg 16 | 37574 Einbeck | Tel.: 0 55 61/ 66 75

www.bc-einbeck.de



Jahresbeitrag

Jugend: EUR **30**

>18: EUR **60**

Familie: EUR **90**

(Bitte deutlich schreiben und nur für eine Person verwenden)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____ Geschlecht: weiblich / männlich (Bitte unterstreichen)

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintritt ab: _____

Bemerkung: _____

Kontoinhaber: _____

Bank/Sitz: _____ Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

Ich ermächtige den **Badminton Club Einbeck e.V.** bis auf Widerruf, die Clubbeiträge in zwei Raten jeweils März und Oktober einzuziehen. Bei Mitgliedschaft mehrerer Personen wird der Beitrag in einem Betrag eingezogen.

Für die sportärztliche Gesundheit bei Mitgliedern unter 18 Jahren sind die Eltern beziehungsweise Erziehungsberechtigten verantwortlich.

Konto des **Badminton Club Einbeck e.V.**
Sparkasse Einbeck
Bankleitzahl: 262 514 25
Konto-Nummer: 600 36 85

