



Anmeldung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Krefelder Badminton Club 1955 e.V. (Krefelder BC)!

Die aktuelle Satzung des Krefelder BC, ist mir zugänglich

(https://krefelder-bc.de/downloads/Satzung_Krefelder-BC.pdf) / wurde mir vorgelegt

Die aktuell geltenden Datenschutzbestimmungen des Krefelder BC sind mir zugänglich

(https://krefelder-bc.de/downloads/KBC_Datenschutzrichtlinien.pdf) / wurden mir vorgelegt

Ich bin bereit, die Datenschutzrichtlinien und die Satzung jederzeit als bindend anzuerkennen.

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Telefon:	E-Mail Mitglied:	
Mobil:	E-Mail Eltern:	
Geb.-Datum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Zusatzoptionen für Personen ab 18 Jahre mit eigenem Haushalt: Student <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> FSJler <input type="checkbox"/> >Bitte Bescheinigung beilegen und daran denken diese regelmäßig einzureichen, da Vergünstigung sonst autom. entfällt<		

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem dem Deutschen Badminton Verband angeschlossenen Verein?

Ja Nein

Wenn Ja, wurde eine Spielberechtigung ausgestellt? Ja Nein

Name des Vereins : _____

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, von denen die Trainer /Übungsleiter /-innen Deines Sportvereins Kenntnis haben sollten? Ja Nein

Wenn Ja, fülle bitte die zweite Seite zur Gesundheitserklärung aus. *

Bitte die An- und Abmeldungen immer an kasse@krefelder-bc.de senden, oder beim Training dem Trainer/Betreuer geben.

Aufnahmegebühr: einmalig 20 €;

Jahresbeiträge: altersabhängig, bis 10 Jahre: 70 €; 10 – 18 Jahre: 90 €; ab 18 Jahre: 115 €;

Bei eigenem Haushalt: Schüler, Studenten, Azubis und FSJler ab 18 Jahre: 80 €;

passive Mitglieder, FSJler: 35 €. Ab dem 3. Familienmitglied entfällt der niedrigste Beitrag.

Der Beitrag wird verteilt auf zwei Einzüge im Jahr (am 02.01. und 01.07. jeweils ½ Jahresbeitrag) abgebucht.

Eine Kündigung ist jährlich zum 31.12. mit einmonatiger Kündigungsfrist möglich. (Diese muss also dem Vorstand am 30.11. vorliegen.)

Krefeld, den _____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Geschäftsstelle : Krefelder-Badminton-Club 1955 e.V. / z. Hd. Cem Erbslöh; Germaniastraße 161; 47800 Krefeld

Mobil: 0163 2441981; E-Mail : info@krefelder-bc.de

Angeschlossen an: Badmintonlandesverband NRW, BLV-Nr.: 10031; Landessportbund NRW;
Stadtsportbund Krefeld; Fachschaft Badminton Krefeld



Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Krefelder Badminton Club 1955 e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Zusätzliche Kosten der Rücklastschrift werden mir als Mitglied nachberechnet! Ein jederzeitiges Widerrufsrecht behalte ich mir vor.

Der Krefelder Badminton Club 1955 e.V. behält sich das Recht vor, bei Nichterteilung der Einzugsermächtigung den Aufnahmeantrag abzulehnen bzw. je Halbjahr 10,- EUR als Mehraufwand für die Rechnungsstellung zu berechnen.

Daten des Kontoinhabers :

Name:	Vorname
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:
IBAN:	
BIC:	Bank:

Krefeld, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers



Gesundheitserklärung

zur Vorlage beim Krefelder Badminton Club 1955 e.V.

**Bitte ausfüllen/ausgefüllt mitbringen und
bei Unsicherheiten mit Deinem Hausarzt dringend besprechen!**

Herzlichen Dank.

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Geb.-Datum:	Geburtsort:	

Bitte im Zweifel mit Deinem Sport- und/ oder Hausarzt Rücksprache halten!!!
Ohne diese Gesundheitserklärung ist eine Teilnahme am Trainings-, Saison- und
Turnierbetrieb beim Krefelder Badminton Club 1955 e.V. leider nicht möglich!

Meine Teilnahme an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlicher Sicht...

- unbegrenzt möglich.
- begrenzt möglich. Einschränkungen: _____
➔ Regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig? Ja Nein
- Wenn ja, welche und wie?** _____

- nicht möglich.

Notfallkontakt heißt (Name) _____

mit Mobil o. Festnetz _____!

Krefeld, den _____

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)



Einverständniserklärung

Erziehungsberechtigte/r:

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Mobil:	E-Mail	

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Mobil:	E-Mail	

Als erziehungsberechtigtes Elternteil von _____ geboren am __.__.____ erteile ich meiner Tochter/ meinem Sohn bis auf Widerruf die Erlaubnis am Trainings-, Saison- und Turnierbetrieb des Krefelder Badminton Club 1955 e.V. aktiv teilzunehmen. Mir ist bewusst, dass ich meine Tochter/ meinen Sohn bis in die Sporthalle bringen muss und auch dort abzuholen ist, da die Obhut der Trainer erst mit betreten der Sporthalle beginnt und mit dem Verlassen der Sporthalle endet.

Krefeld, den _____
Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten