



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 Satzung und die Datenschutzrichtlinien 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:
Zus'optionsen für Personen ab 18 Jahre: Student <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> FSJ <input type="checkbox"/> BFD <input type="checkbox"/> (siehe unten) >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*innen / Übungsleiter*innen Deines Sportvereins Kenntnis haben sollten? Ja Nein

Wenn Ja, fülle bitte die Seite zur [Gesundheitserklärung](#) aus.

Bei Minderjährigen bitte auch die [Einverständniserklärung](#) ausfüllen und unterschreiben.

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 €;

Schüler, Studenten, Azubis ab 18 Jahre: 90 €;

passive Mitglieder, FSJ, BFD: 35 €.

Ab dem 3. Familienmitglied entfällt der niedrigste Beitrag.

Der Beitrag wird verteilt auf zwei Einzüge im Jahr (In der Regel wird am 02.01. und 01.07. jeweils 1/2 Jahresbeitrag) abgebucht.

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

Krefeld, den _____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



KBC

Krefelder Badminton Club 1955 e.V.

Rev.: 2021-01-01

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)