



## Beitrittserklärung

Bitte alle umrahmten Felder ausfüllen.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Handy:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

die Mitgliedschaft im **Bowling Sport Club 2015 Berlin** zum . Unsere Satzung sowie die Beitragsordnung sind im Internet unter <http://www.bsc2015.info/> "Über uns" zu finden.

Die Mitgliedschaft erfolgt zunächst für 6 Monate zur Probe. Danach entscheiden Spieler und Verein über den weiteren Verbleib im Verein.

Für die Aufnahme ist eine Aufnahmegebühr von

- 10,00 € für Erwachsene, bzw.  
 5,00 € für Kinder und Jugendliche

zu entrichten (Zutreffendes bitte auswählen).

Der Verein erhebt einen monatlichen Beitrag in Höhe von

- 8,00 € für Erwachsene, bzw.  
 4,00 € für Kinder und Jugendliche,

der jeweils vierteljährlich im Voraus zu entrichten ist (Zutreffendes bitte auswählen).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen