



Aufnahmeantrag

Mountainbike Club Bochum e.V.

Name: _____

Vorname: _____ männlich weiblich

Straße: _____

PLZ: _____ Bei Kindern und Jugendlichen
Kontaktdaten der Eltern

Ort: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Mobil: _____

Telefon: _____ Name: _____

Mobil: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Familienmitgliedschaft: _____ Weitere Personendaten
Anzahl Personen insgesamt bitte auf Seite 2 angeben

Beitragssätze

gültig ab 01.01.2017

Aufnahmegebühr (einmalig)	20,00 €
<input type="checkbox"/> Kind (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	monatlich 5,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener	9,00 €
<input type="checkbox"/> Familie:	
1. Familienmitglied	7,50 €
jedes weitere Familienmitglied	2,50 €

Inbegriffen sind dabei Aufnahme-, Mitglieds- und Versicherungsbeiträge im Stadt- und Landessportbund, Radsportbezirk, Radsportverband NRW und Bund Deutscher Radfahrer

- BDR-Lizenz beantragen:
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler / Jugend |
| <input type="checkbox"/> Junioren |
| <input type="checkbox"/> U23 |
| <input type="checkbox"/> Elite |
| <input type="checkbox"/> Masters |
| <input type="checkbox"/> Funktionslizenz |
| <input type="checkbox"/> CTF-Wertungskarte |
- Preise hierfür sind der aktuellen Gebührenordnung des Radsportverbands NRW zu entnehmen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Mountainbike Club Bochum e.V. bis auf Widerruf den Vereinsmitgliedsbeitrag als Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Formular bitte ausfüllen und unterschrieben per Mail oder Post an folgende Adresse senden:

MBC Bochum e.V.
Sylvia Schaten
Von-Köckeritz-Straße 18
44805 Bochum

s.schaten@mbc-bochum.de
(p) 0234-313338 | (d) 0234-7090104

Ort, Datum

Unterschrift



Aufnahmeantrag

Mountainbike Club Bochum e.V.

Bei Familienmitgliedschaft bitte hier alle weiteren Personen eintragen:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____