



BOGENSPORTCLUB FRANKFURT

MITGLIEDSCHAFT – Aufnahmeantrag –

Personenbezogenen Daten

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Straße		Hausnummer	
PLZ	Stadt		
Rufnummer (Festnetz oder Mobil)		E-Mail	
Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft (U18) <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft (Ü18) <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft ¹ <small>¹ Bitte beachten Sie, dass wir ggf. einen Nachweis für die Familienmitgliedschaft anfordern werden und dass alle Antragsteller einer Familienmitgliedschaft einen gesonderten Antrag ausfüllen müssen.</small>			
Name/n der/des Angehörigen bei Familienmitgliedschaft:			

Erziehungsberechtigter (nur bei Jugendmitgliedschaft)

Nachname		Vorname	
Adresse falls abweichend:			
Straße		Hausnummer	
PLZ	Stadt		
Rufnummer (Festnetz oder Mobil)		E-Mail	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives Mitglied in den Bogensport-Club Frankfurt e.V. und erkläre, dass ich die Vereinssatzung, Sportordnung und Geschäftsordnung gelesen habe und mit den darin enthalten Rechten und Pflichten einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Jugendmitgliedschaft