

1. Baseball und Softball Club Karlsruhe Cougars e.V.

Mitglied im Baden-Württembergischen Baseball und Softball Verband e.V. (BWBSV), im Deutschen Baseball und Softball Verband e.V. (DBV) und im Deutschen Cricket Bund e.V. (DCB)



1. BSC Karlsruhe Cougars e.V.
- Geschäftsstelle -
Jägerstr. 17 b

76227 Karlsruhe

Antrag herunterladen, digital ausfüllen und per Mail an kontakt@karlsruhe-cougars.de schicken oder ausdrucken, auf Vorder- und Rückseite unterschreiben und dem/der zuständigen Trainer/in übergeben oder per Post an die Geschäftsstelle schicken.

Die Angaben in den blau umrandeten Feldern sind Pflichtangaben!

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zum nächstmöglichen Termin. Die derzeit gültige [Satzung und die Ordnungen](#) sind mir bekannt und ich erkenne sie an. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten auf Basis der [Datenschutzerklärung](#) des Vereins und deren Weitergabe an die oben genannten, für meine Sportart zuständigen, Sportfachverbände einverstanden.

Die **Aufnahmegebühr** beträgt einmalig **50 €**. Wird **kein SEPA-Lastschriftmandat** erteilt, erhöht sich der Jahresbeitrag um **10 €**. Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Jahresende möglich und in Schriftform bis spätestens 31. Oktober des laufenden Jahres zu erklären. Änderungen der Adresse und/oder der Bankverbindung sind der Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon / Mobil	Nationalität(en)

<input type="radio"/> Jugendliche bis 18 Jahre (100 €) <input type="radio"/> Erwachsene ab 18 Jahre (185 €) <input type="radio"/> Erwachsene, ermäßigt (140 €) ²⁾ <input type="radio"/> Erwachsene, Mixed-Teams (100 €) <input type="radio"/> Passives Mitglied (30 €) <input type="radio"/> Familie (230 €) ³⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitragsklasse (Jahresbeitrag) ¹⁾	Beruf	Vorheriger Verein
	<input type="radio"/> Baseball <input type="radio"/> Softball <input type="radio"/> Cricket	Trainer <input type="text"/>
	Abteilung	Umpire <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Scorer <input type="text"/>
	Team ⁴⁾	Lizenzinhaber/-in ⁵⁾

¹⁾ Beiträge gem. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 27.03.2023

²⁾ Schüler/-innen, Auszubildende, Studenten/-innen, Arbeitslose, Rentner/-innen

³⁾ Ehepaare, eheähnliche Gemeinschaften, Alleinerziehende und deren minderjährige Kinder; weitere Familienmitglieder auf Seite 2

⁴⁾ Schüler, Herren 1, Damen 2 etc.

⁵⁾ Bitte Lizenznummer angeben, falls im Besitz einer Trainer-, Umpire- oder Scorer-Lizenz

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Weitere Familienmitglieder

Bei Beitragsklasse „Familie“ hier weitere Familienmitglieder angeben, für die kein zusätzlicher Aufnahmebeitrag erhoben wird. Bei nicht aktiven Familienmitgliedern das Feld „Team“ frei lassen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname (falls abweichend), Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Team	Nationalität(en)

SEPA-Lastschriftmandat

1. BSC Karlsruhe Cougars e.V., Gläubiger-ID: DE96COU00000174393, Mandatsreferenz ⁶⁾

Ich ermächtige den 1. BSC Karlsruhe Cougars e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1. BSC Karlsruhe Cougars e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: Name und Anschrift wie auf Seite 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nachname	Vorname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>			
Name der Bank			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
IBAN ⁷⁾		BIC ⁷⁾	

⁶⁾ Die Mandatsreferenz wird dem/r Kontoinhaber/in mit der Bestätigung zum Aufnahmeantrag mitgeteilt

⁷⁾ IBAN und BIC finden Sie z.B. auf Ihrer BankCard oder auf Ihren Kontoauszügen

Ort, Datum, Unterschrift