

Bogensportclub Straßdorf e.V.

Aufnahmeantrag – Beitrittserklärung



weitere Daten bei Familien

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Fax: _____
Email: _____
Handy: _____
Beruf: _____
Sonstiges: _____

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT IM „Bogensportclub Straßdorf e.V.“ ALS:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Erwachsene/r	<input type="checkbox"/>	75 €	Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr
Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	125 €	„
Student/in, Auszubildende/r, Zivildienstleistender, Wehrdienstleistender, Sozialhilfeempfänger/in, Schüler/in ab 18	<input type="checkbox"/>	50 €	„
Kind, Schüler/in bis 18	<input type="checkbox"/>	30 €	„
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>	35 €	„

Die aktuelle Satzung des Vereins habe ich erhalten.

Sind Sie Mitglied eines anderen Schützenvereins: ja nein
 Wenn ja, Vereinsanschrift: _____
 Bemerkungen: _____

BANK-EINZUGSERMÄCHTIGUNG (auf Widerruf)

Ich ermächtige den Bogensportclub Straßdorf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils bei Fälligkeit im Januar bzw. anteilig bei Beitritt von meinem Girokonto per Lastschriftverfahren einzuziehen.

KONTO-NR.: _____ **BANKLEITZAHL:** _____
BANKSTITUT: _____ **NAME KONTOINHABER:** _____
DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____
 Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Eingang	Vorstandschaft	WSV-Anmeldung	WSV-Abmeldung	Austritt	BSC Mitglieds-Nr.