

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ eMail: _____

die Aufnahme in den Bogensportverein **Instinctive Archery Westerwald e.V.**

Einzelmitgliedschaft (50,-€ Aufnahmegebühr, Jahresgebühr 120,-€)

Familienmitgliedschaft (70,€ Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag 180,€)

Mit aufgenommen werden sollen folgende Personen:

Ich, und all diejenigen, die durch mich Mitglied werden, erkenne(n) alle vom Verein beschlossenen Satzungen und Ordnungen als verbindlich an.

Weiterhin bin ich/sind wir einverstanden, daß meine/unsere persönlichen Daten und Bilder meiner/unserer Person zu allen Vereinszwecken genutzt werden dürfen.

_____, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

Auszufüllen bei Antragstellern unter 18 Jahren:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, daß mein(e) Sohn/Tochter Mitglied der **Instinctive Archery Westerwald e.V.** wird. Ich akzeptiere die oben genannten Bedingungen.

_____, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer(n):

Unterschrift Vorstand:

ERMÄCHTIGUNG ZUM LASTSCHRIFTEINZUG:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, daß alle fälligen Beträge ab dem _____ von dem unten bezeichneten Konto durch den INSTINCTIVE ARCHERY WESTERWALD E.V. eingezogen werden.

Betrag: einmalig: Aufnahmegebühr: _____

monatlich: Mitgliedsbeitrag: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift