



AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bogensportclub Freudenstadt e.V. als:

- Aktives Mitglied:** Aufnahmegebühr 60,00 € Monatsbeitrag 9,50 €
- Passives Mitglied:** Aufnahmegebühr 0,00 € Monatsbeitrag 4,00 €
- Jugendliches Mitglied:** Aufnahmegebühr 0,00 € Monatsbeitrag 5,00 €

Ich verpflichte mich die Satzung und die Ordnungen des Vereins anzuerkennen und seine Beschlüsse zu achten. Meine persönlichen Daten können über eine vereinsinterne EDV-Anlage erfasst werden.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE69BSC00000122111**

Bitte in BLOCKSCHRIFT (DRUCKBUCHSTABEN) AUSFÜLLEN !!!

Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
Straße + Hausnummer _____	Telefon _____
PLZ _____ Ort _____	Handy-Nr. _____
eMail-Adresse (bitte unbedingt in DRUCKBUCHSTABEN leserlich!) _____	
Mandats-Referenz-Nr. _____	Staatsangehörigkeit _____
Unterschrift _____ Bei Jugendlichen: Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten (und Name in Druckbuchstaben)	

Ich bin Mitglied eines anderen Schützenvereins (bitte ankreuzen): <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Falls ja, bitte Vereinsname und Vereins-Anschrift: _____
Schützenausweisnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Bogensportclub Zahlungen von meiner nachfolgend genannten Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																					
Meine Bankverbindung:	Kreditinstitut: _____																				
IBAN:																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;">D</td> <td style="width: 15%;">E</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>		D	E																		
D	E																				
_____ (Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen)																					