



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme im BogenSportVerein Haßloch-Neustadt e.V.:

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße	Ort	Telefon, Fax
E-Mail / Internet		

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Schriftverkehr des BogenSportVerein Haßloch-Neustadt e. V. über diese E-Mail-Adresse erfolgt.

Folgende Familienmitglieder sollen mit aufgenommen werden :

Name	Vorname	Geb.-Datum	Anschrift	Telefon

Satzung und Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich an.
 Ein Austritt aus dem BSV muss zwei Monate vor Jahresende schriftlich erfolgen.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)
------------	---

Vereinsbeiträge z.Zt.	Aufnahmebeitrag z.Zt.	Jahresbeitrag z. Zt.
Schüler/Jugendliche bis 18 Jahre	30,00 €	30,00 €
Einzelmitglieder ab 18 Jahre	60,00 €	48,00 €
Familien mit minderjährigen Kindern	140,00 €	100,00 €

Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie meine Beiträge bis auf Widerruf vom unten aufgeführten Konto ab:

Kontoinhaber	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Name und Sitz der Bank	IBAN-Nummer

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------