

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Bogensportclub Wendisch Evern e.V. für mich (und die folgenden Familienangehörigen) :

NAME : _____ Vorname (n) : _____ m/w geb. _____ Beruf _____

Straße : _____ m/w geb. _____ Beruf _____

PLZ / Ort : _____ m/w geb. _____ Kind _____

Tel./ Fax : _____ m/w geb. _____ Kind _____

e-mail: _____ **Beginn der Mitgliedschaft** : _____

Für Erwachsene ab 22 Jahren wird eine Aufnahmegebühr von 25,-- € erhoben (wird mit dem Beitrag abgebucht). Die Jahresbeiträge betragen :

Alter : 1. Kind	bis 17 Jahre	48,-- € (jedes weitere Kind bis 17 Jahre 36.--€)
	Studententarif	48,-- € (keine Aufnahmegebühr)
	18 - 21 Jahre	60,-- €
	ab 22 Jahre	96,-- €
	Familienbeitrag	192,-- €

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne(n) ich/wir die Vereinssatzung des BSC Wendisch Evern e.V. an. Meine Daten dürfen nur vereinsintern verwendet werden, z.B. für Klasseneinteilung, Wettkampfpässe, Telefonliste, Vorstandsinformationen, PC-Speicherungen.

Ort / Datum

Unterschrift / en

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den BSC Wendisch Evern e.V. bis auf Widerruf meine / unsere Beiträge von meinem / unserem Konto abzurufen.

Kontonummer . _____

Bankverbindung: _____

Bankleitzahl : _____

Die Abbuchung des Jahresbeitrages soll erfolgen :

jeweils am 15. Februar

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist , besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung .

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vor- u. Zunahme in Druckbuchstaben