Bogenschützen Oberdürrbach e.V.
Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name	
Vorname	
Geb.Datum	. .
Strasse	
Plz	**Mitgliedschaft ab** . .
Ort	
Telefon/Handy	
eMail-Teil-1	
eMail-Teil-2	

Es wird Familienmitgliedschaft beantragt ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Bogenart ☐ **Blankbogen** ☐ **Langbogen** ☐ **Recurvebogen** ☐ **Compoundbogen**

Wenn Sie bereits Mitglied in einem Verein des **Bayerischen Sportschützenbund** (BSSB) sind, dann füllen Sie bitte die nachfolgenden Zeilen aus.

Verein	
Vereins Nr.	**Schützenausweis Nr.**

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung der Bogenschützen Oberdürrbach e.V. an. Ich übernehme mit dem Beitritt alle Rechte und Pflichten eines Mitglieds der Bogenschützen Oberdürrbach e.V. Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich durch Lastschrifteinzug.

Ort Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Ich erkläre mich, mit dem Beitritt meiner Tochter/meines Sohnes zu den **Bogenschützen Oberdürrbach e.V.** einverstanden.

Ort Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Link zur Datenschutzerklärung http://www.bogensport-wuerzburg.de/U3_Impressum/index.html#datenschutz

Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert

Ort Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Raiffeisenbank Würzburg, Konto-Nr. 510 2782, BLZ 790 900 00
Gläubiger-Indentifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE84ZZZ00000197695

Bogenschützen Oberdürrbach e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: Bogenschützen Oberdürrbach e.V.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name und Anschrift des Mitglieds:

Name	
Vorname	
Strasse	
Plz	
Ort	

Name und Anschrift des Kontoinhabers (nur wenn Mitglied und Kontoinhaber verschiedene Personen sind)

Name	
Vorname	
Strasse	
Plz	
Ort	

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Bogenschützen Oberdürrbach e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Bogenschützen Oberdürrbach e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN	
BIC	
Bank	

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.