

Aufnahmeantrag

Für die Mitgliedschaft bei den Rovers Bogenschützen Hilstrup e. V.



Ich beantrage die Aufnahme als:

Aktives Mitglied (Ausübung des Bogensports)

Passives Mitglied (Teilnahme am Vereinsleben, ohne Berechtigung zu schießen.)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Schießordnung an.

Beide sind in der jeweils aktuellen Fassung auf der Homepage des Vereins abrufbar.

Name _____

Vorname _____

Geboren am _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Sämtliche Vereinsinformationen (Einladungen zur Jahreshauptversammlung, zu Festen, Turnieren, etc.) werden per Email verschickt!

Beruf _____

Ich bin mit der Bekanntgabe meiner Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse an Vereinsmitglieder

Einverstanden

Nicht Einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos mit meiner Abbildung auf der Vereins-Homepage

Einverstanden

Nicht Einverstanden

Einmaliger Aufnahmebeitrag pro Einzelperson bzw. Familie

30 Euro

Der derzeitige **Jahresbeitrag** beträgt für:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Erwachsene

168 Euro

Studenten / Schüler / Azubis über 18 Jahre bei Vorlage von Nachweisen

96 Euro

Passive Mitglieder

25 Euro

Familien (2 Erwachsene mit/ohne Kinder in häuslicher Gemeinschaft)

336 Euro

Bei Nichtteilnahme am Einzugsverfahren zusätzlich

5 Euro

(halbjährlich)

Info: Beiträge werden am 1.4. und 1.10. des jeweiligen Jahres eingezogen.

(Datum)

(Unterschrift)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE40RBS00000226617



Rovers Bogenschützen Hiltrup e. V.

1. Vorsitzende Monika Jöcker, Vennheideweg 73a, 48165 Münster

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Verein Rovers Bogenschützen Hiltrup e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Rovers Bogenschützen Hiltrup e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz Ist die Mitgliedsnummer, die ich mit der Aufnahmebestätigung erhalte.

Name _____

Vorname _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

Kontoinhaber _____

Ort

Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin /
des Kontoinhabers

Wird die Einzugsermächtigung/die Lastschrift auf dem Konto nicht eingelöst, so gehen die Kosten zu Lasten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers, soweit die Rückbelastung nicht durch den Verein zu vertreten ist. Der Verein ist im Rückbelastungsfall berechtigt, von der Einzugsermächtigung/ der Lastschrift künftig keinen Gebrauch zu machen.