A u f n a h m e a n t r a g

für die Mitgliedschaft bei den Rovers Bogenschützen Hiltrup 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-Mail-Adresse 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 derzeit gültige **Jahresbeitrag** beträgt für:		Zutreffendes bitte ankreuzen:
Erwachsene	108 Euro	☐
Studenten /Schüler / Azubis über 18 Jahren bei Vorlage von Nachweisen	78 Euro	☐
Passive Mitglieder	25 Euro	☐
Familien (2 Erwachsene mit/ohne Kinder in häuslicher Gemeinschaft)	216 Euro	☐
bei Nichtteilnahme am Einzugsverfahren zusätzlich	5 Euro	☐

_____ _____

(Datum) (Unterschrift)

Bitte wenden!

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40RBS00000226617**

Rovers Bogenschützen Hiltrup e. V.
1. Vorsitzende Monika Jöcker, Vennheideweg 73a, 48165 Münster

SEPA-Lastschriftenmandat 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.
Mir 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/in: _____

_____	_____	_____
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 mehr zu machen.

Bitte wenden!