

# **Beitrittserklärung des Bogensportverein Haaren e.V.**

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Mitgliedschaft im Bogensportverein Haaren entschieden haben. Bitte geben Sie diesen Bogen bei unserem:

**1. Vorsitzenden Bernd Hollnagel, Vehrter Str. 3, 49179 Ostercappeln –Haaren wieder ab.**

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

Die bestehende Satzung und Ordnung werden von mir ausdrücklich anerkannt.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert und bearbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Beiträge:	Kinder 0 – 12 Jahre	3,00€ Monatlich
	Jugendliche von 13 bis 17 Jahre	3,50€ Monatlich
	Erwachsene ab 18 Jahren	5,50€ Monatlich
	Familienbeitrag	8,50€ Monatlich
	<i>(z.B. 2 Erwachsene , bzw. Erwachsene mit Kindern)</i>	

**!! + eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,-€ p.P. (für Mitgliedsausweise etc. )!!**

**Der Erstbeitrag wird vom BsV Haaren e.V. eingezogen und dann zum jeweiligen Folgejahr, immer am 01.03. Jährlich eingezogen!**

**Kündigung mit 4 Wochen Kündigungsfrist , zum 31.12 eines Kalenderjahres!**

## **Abbuchungsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Bogensportverein Haaren e.V., Ostercappeln, die Mitgliedsbeiträge zu dem Fälligkeitstermin vom Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Bitte Beitrittserklärung und Abbuchungserklärung unterschreiben!