

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft bei den Bogenschützen Osterhofen e.V.

mit Wirkung vom _____

Die Satzung erkenne ich durch meine Unterschrift an.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift

(Bitte in Druckschrift ausfüllen !)

PLZ Wohnort Straße Telefon, Handy

E-Mail Adresse

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich den Bogenschützen Osterhofen e.V. für mein Konto

IBAN

die Einzugsermächtigung für den fälligen Vereinsbeitrag nach der gültigen Beitragsordnung.

Kontoinhaber: _____ _____
Name, Vorname (in Druckschrift) Unterschrift

Eine Aufnahme kann nur mit gültiger Einzugsermächtigung erfolgen !

Obige(r) Antragsteller(in) wurde(n) durch Beschluß der Vereinsvorstandschaft vom _____
Mitglied(er) der Bogenschützen Osterhofen e.V.

Vorsitzender

Kassenwart

Schriftführer