

# 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