

Aufnahmeantrag



bis 10 Jahre	2,00 €	☐	zzgl.Versicherung	5,00 €	☐
ab 11 Jahre	14,00 €	☐	zzgl.Versicherung	5,00 €	☐
ab 18 Jahre	27,00 €	☐	zzgl.Versicherung	5,00 €	☐
Familienbeitrag	60,00 €	☐	zzgl.Versicherung	10,00 €	☐
Fördermitgliedschaft	2,00 €	☐			

entsprechendes Feld bitte ankreuzen und an folgende Adresse senden:

BVSH - Ute Sandführ, Lohe 24a, 25436 Uetersen oder per E-Mail an: schatzmeisterin@bvsh.org

Einzel-/Fördermitgliedschaft

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Straße + Hausnummer:			
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
Verein:			
Datum: (= Eintritt)		Unterschrift: (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)	

Anmerkung:

Die Mitgliedschaft im BVSH zieht eine automatische Mitgliedschaft im DBSV nach sich. (Alle Kosten werden vom BVSH übernommen)

Vereinsmitgliedschaft

Vereinsname:	
Vorsitzender:	Ansprechpartner für BVSH
Straße + Hausnummer:	Straße + Hausnummer:
PLZ + Ort:	PLZ + Ort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
eingetragener Verein: ☐ ja ☐ nein	VR-Nummer:
Datum + rechtsverbindliche Unterschrift:	

Die komplette Mitgliederliste mit Namen, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum und E-Mail ist gesondert zu melden!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 18ZZZ00000449434

Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige den Bogensportverband Schleswig-Holstein e. V., Zahlungen * von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bogensportverband Schleswig-Holstein e. V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mir/uns 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

Kreditinstitut:

Ort/Datum: (= Eintrittsdatum)

rechtsverbindliche Unterschrift:

* Wir garantieren nur den Einzug des BVSH - Beitrages!

Die Mitglieder können unter Wahrung einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres ihren Austritt erklären. Die Mitteilung ist in Textform nur per Post oder E-Mail über die Geschäftsstelle des BVSH oder direkt an das BVSH-Präsidium zu richten.