

Beitrittserklärung

Bogensportfreunde Lindlar e.V.

Am Dorn 37, 51789 Lindlar
Telefon 02266-7405
E-Mail: info@bogensportfreunde-lindlar.de

Bogensportfreunde
Lindlar e.V.



Zur Person

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich
Name		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geb.-Datum	Ort	Staatsangehörigkeit		

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Verein Bogensportfreunde Lindlar e.V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

Datum

Vereinsbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung

Den einmaligen Aufnahmebeitrag in Höhe von EUR _____

Den jährlichen Vereinsbeitrag in Höhe von EUR _____

Gesamt _____

bitte ich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Das SEPA-Lastschriftmandat erteile ich mit untenstehender Unterschrift.

Kontoinhaber

Anschrift

Institut:

IBAN

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten