

Aufnahmeantrag Abteilung Bogensport

Persönliche Angaben: (Bitte möglichst per Computer ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>		Handy	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>				
Arbeitsstelle	<input type="text"/>		Aktuelle Tätigkeit	<input type="text"/>	

Beitragsart: (Zutreffendes bitte ankreuzen - Änderungen sind dem Vorstand umgehend mitzuteilen.)

Erwachsener (10,- € / Monat)
 Ermäßigt (7,- € / Monat)
 (Schüler, Studenten, Sozialhilfeempfänger, Arbeitslose, Auszubildende, Bundesfreiwilligendienstleistende)

Antrag auf Aufnahme:

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im SV GutsMuths Jena e.V. Mit einer Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die geltenden Ordnungen und Beschlüsse des Vorstandes an. Ich verpflichte mich, stets für die Ehre und das Ansehen des Vereins einzutreten. Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos und Videos von mir, bzw. meinen Kindern, die in Zusammenhang mit der Vereinstätigkeit stehen zu. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung mit einer Frist von 3 Monaten zum Kalenderhalbjahr in schriftlicher Form möglich.

SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige den SV GutsMuths Jena e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV GutsMuths Jena e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für die Abbuchung wird die Gläubiger-ID DE91ZZZ00000988798 und als Mandatsreferenz die Initialen des Mitglieds verbunden mit der dreistelligen Mitgliedsnummer verwendet. Der Beitrag wird immer am 15. März und 15. September jeden Jahres bzw. am darauffolgenden Banktag abgebucht.

Kontoinhaber: Name Vorname

Kreditinstitut: Name BIC

IBAN

D	E
---	---

Unterschrift für Antrag auf Aufnahme und SEPA-Lastschrift:

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift bei minderjährigen der ges. Vertreter	<input type="text"/>
-------	----------------------	--	----------------------

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ Mitgliedschaft bestätigt: _____