



Feldbogen Kassel-Helsa e.V.
Sportplatzweg 61, 34298 Helsa
Gläubiger-Id.: DE36 ZZZ0 0001 3294 82
IBAN: DE86 5205 0353 0243 0081 28
BIC: HELADEF1KAS
Kasseler Sparkasse

Aufnahmeantrag

Ich beantrage unter Anerkennung der Satzung, welche ich zur Kenntnis genommen habe, die Aufnahme in den Bogensportverein *Feldbogen Kassel-Helsa e.V.*

Name:

Vorname:

Beruf:

geb. am:

PLZ: Wohnort:

Straße/Nr.:

Tel.: Mobil:

E-Mail:

Dieser Antrag gilt im Fall der Aufnahme zugleich als Beitrittserklärung.

Ort/Datum:

.....
(Unterschrift)

Ort/Datum:

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Aufgenommen am:

Mitglieds-Nr.:

.....
(Der Vorstand)

bitte wenden



Feldbogen Kassel-Helsa e. V.
Sportplatzweg 61, 34298 Helsa
Gläubiger-Id.: DE36 ZZZ0 0001 3294 82
IBAN: DE86 5205 0353 0243 0081 28
BIC: HELADEF1KAS
Kasseler Sparkasse

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Ich ermächtige den Bogensportverein *Feldbogen Kassel-Helsa e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Feldbogen Kassel-Helsa e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC (nur bei ausländischen Kreditinstituten):

Kreditinstitut:

Anschrift des Kontoinhabers:

.....
.....
.....

Ort, Datum

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Beitragstabelle Feldbogen Kassel-Helsa e.V.

Gewünschte Mitgliedschaft	Status	Beitrag (EURO/Jahr)	Aufnahmegebühr (einmalig)
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied (Erwachsener)	95,00 €	25,00 €
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied Schüler/Student/Auszubildender	47,50 €	12,50 €
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied Rentner	47,50 €	25,00 €
<input type="checkbox"/>	Partnermitglied (Erwachsener)	50,00 €	25,00 €
<input type="checkbox"/>	Partnermitglied Schüler/Student/Auszubildender	je 25,00 €	entfällt

Bitte zutreffendes Ankreuzen

Partnermitglied bei:

Bitte Hauptmitglied angeben

Anlage:

Bei Ermäßigung des Beitrages bitte Nachweis beifügen

SEPA Lastschriftmandat*:

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer)*:

* vom Verein auszufüllen