



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

### **Beitragsordnung Feldbogen Kassel-Helsa e.V.**

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

Bitte zutreffendes Ankreuzen

Partnermitglied bei: .....

Bitte Hauptmitglied angeben

Anlage: .....

Bei Ermäßigung des Beitrages bitte Nachweis beifügen

SEPA Lastschriftmandat\*: .....

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer)\*: .....

\* vom Verein auszufüllen