



# Bogensützenclub Wolfsangel e.V. Schledehausen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im BSC Wolfsangel e.V. Schledehausen. Die Satzung und Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich bin nicht wegen unerlaubtem Waffenbesitz oder Körperverletzung vorbestraft. Die Beitragshöhe und Aufnahmegebühr ist mir bekannt. Es bestehen keine gesundheitliche Bedenken gegen die Ausübung des Bogenschiessens.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname und -ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Ich werde Einzelmitglied

Ich beantrage Partnermitgliedschaft. Mein Partner ist \_\_\_\_\_

Ich beantrage Familienmitgliedschaft mit \_\_\_\_\_

Ich / wir ermächtigen den BSC Wolfsangel Schledehausen e.V., alle fälligen Zahlungen im Lastschriftverfahren von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Unterschrift Inhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_