

# Beitrittserklärung für Familien

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein  
**„Historische Bogenschützen Augsburg e.V.“**

Fax: 0821 7292162 , E-Mail: info@augsburger-bogenschuetzen.de  
Blücherstr. 115 h, 86165 Augsburg , Ion Bodiu

Name, Vorname* (Erwachsener)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Ehegatte)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Jugendlicher)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Jugendlicher)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*

## Anschrift:

Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
Telefon*	Handy
Fax	E-Mail*

Felder mit \* bitte unbedingt ausfüllen!

## Ich (Name, Vorname )bin bereits Mitglied in einem Schützenverein.

Name des Vereins:

Dieser Verein soll Hauptverein bleiben:

Schützenpassnummer:

**Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Daten an Dritte weiter gegeben werden dürfen. Die**

**Daten dienen lediglich zur Verwendung innerhalb des Vereins. Es findet kein Verkauf oder Datenher-ausgabe an Außenstehende seitens der Vereinsleitung statt.**

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Aufnahmegebühr (einmalig)	Jahresbeitrag (pro Kalenderjahr)
Kontoinhaber	IBAN
Geldinstitut	

## Unterschrift für Einzugsermächtigung, Beitrittserklärung und Datenschutz

<hr/> <p>Ort, Datum (Datum ist Eintrittsdatum)</p>	<hr/> <p>Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)</p>
--	--