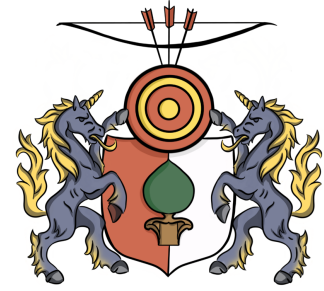


BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR FAMILIEN

Wir beantragen hiermit die Aufnahme in den Verein
„Historische Bogenschützen Augsburg e.V.“

E-Mail: info@augsburger-bogenschuetzen.de
Christian Mrozowicz
Donauwörther Straße 42
86154 Augsburg



Beitritt:

Name, Vorname* (Erwachsener)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Ehepartner)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Kind)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Name, Vorname* (Kind)	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen!

Anschrift:

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

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen!

Ich (Name, Vorname) _____ bin bereits Mitglied in einem Schützenverein:

Name des Vereins:

Dieser Verein soll Hauptverein bleiben/sein:

Schützenpassnummer:

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Daten an Dritte weitergegeben werden dürfen. Die Daten dienen lediglich zur Verwendung innerhalb des Vereins. Es findet kein Verkauf oder Datenherausgabe an Außenstehende seitens der Vereinsleitung statt.

Hiermit stimmen wir zu, dass Fotos auf unserer Webpage gezeigt werden dürfen.

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	Geldinstitut
IBAN	

Unterschrift für Einzugsermächtigung und Beitrittserklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung und die Sicherheitsregeln gelesen und verstanden habe.

Ort, Datum (Datum ist Eintrittsdatum)

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)