



Aufnahme – Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei den „Bogenschützen Neumarkt e. V.“
als Vereinsmitglied.

(Bitte den Antrag leserlich und komplett ausfüllen, am besten am PC oder in Druckbuchstaben)

1. Persönliche Daten

Vereinsnummer BS Neumarkt: 101064

Name:

Vorname: Geb. Datum:

Straße:

PLZ: Wohnort

Tel.Nr.: Email:

Eintrittsdatum: Staatsangehörigkeit:

Erziehungsberechtigte bei Schülern und Jugendlichen

Name Erziehungsberechtigte:

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen

2. Mitgliedschaften

Ich bin bereits in einen weiteren bayerischen Schützenverein Mitglied und möchte bei
den
BS Neumarkt:

- Erstmitglied werden, ich bin in keinen weiteren Schützenverein Mitglied

- Erstmitglied werden und ich bin bei meinen bisherigen Schützenverein
ausgetreten
(Schützenschein habe ich bei meinem bisherigen Verein abgegeben)

- Erstmitglied werden und bin bei meinem bisherigen Schützenverein ausgetreten
(Schützenschein liegt dieser Anmeldung bei)

- Erstmitglied werden und bei meinem bisherigen Verein als Zweitmitglied geführt
werden



- Zweitmitglied werden und bei meinem bisherigen Verein bleiben
(Wenn der Start für einen Zweitverein im Pass eingetragen wird, muss eine Passänderung durch/
über den Erstverein beantragt werden. Hierzu ist auch der Schützenpass beizulegen).

Stammvereinsnummer (6-stellig, z.B.101048).....

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen

3. Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich widerruflich einverstanden, dass der Jahresbeitrag jeweils zu
Jahresbeginn von folgendem Konto abgebucht wird.

Anschrift des

Kontoinhabers:

Name:

Anschrift:

Bank:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Aufnahmegebühr:

Schüler, Jugend,	
Azubi u. Studenten.....	50,00 €
Erwachsene	150,00 €
Familien	200,00 €

Mitgliedsbeiträge /Jahr

Schüler bis 14 Jahre	36,00 €
Jugend von 14 – 21 Jahre	54,00 €
Erwachsene ab 21 Jahre	72,00 €

Gültig ab 01.01.2016

Ich bin nach dem Bundesdatenschutzgesetz mit der Verarbeitung, Speicherung und
Weitergabe meiner Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft im BSSB einverstanden.
Nach dem Austritt aus dem BSSB sind meine Daten zu löschen.

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen