

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im BVBA



Aktiv

ab dem vollendeten 20. Lebensjahr: Beitrag 30,00 Euro / pro Jahr

Aktiv

bis zum vollendeten 20. Lebensjahr: Beitrag 00,00 Euro / pro Jahr

entsprechendes Feld bitte ankreuzen

Datenschutzhinweis:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung nachstehende Antragsdaten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Hinweis:

Bis zum Eintrittsdatum 30. September wird der Beitrag noch für das laufende Jahr erhoben. Ab 01. Oktober erfolgt der Beitragseinzug per SEPA zum nächsten Kalenderjahr jährlich Ende Januar.

Einzelmitgliedschaft

Vorname:		Nachname:		Geburtsdatum:	
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort				Staatsangehörigkeit:	
Telefon:			Verein:		
Private E-Mail: _____ dringend erforderlich für Schriftwechsel, Mitteilungen, Newsletter, Turnieranmeldungen usw.!					

Mitgliedschaft Verein / Bogenabteilung

Vereinsname:		Vorsitzender / Abteilungsleiter:	
Straße:		Telefon:	
PLZ:	Ort:	E-Mail:	

Die komplette Mitgliederliste mit Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und E-Mail-Adresse ist gesondert zu melden!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000257960	
Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer	
Ich/Wir ermächtigen den Bogensportverband Bayern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bogensportverband Bayern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen	
IBAN: DE _____ (20 Zahlen!!!)	Geldinstitut / Ort: _____
BIC: _____	Konto: _____ BLZ: _____
Name des Beitragszahlers: (falls nicht Antragsteller)	Unterschrift: (ggf. des Erziehungsberechtigten)
Ort / Datum: (= Eintrittsdatum)	

Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende nur gültig bei schriftl. Zusendung an die Geschäftsstelle bis zum 30.09. des lfd. Jahres.

Der Antrag auf Aufnahme in den Verband ist unter Verwendung des Aufnahmeantrags schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten.

Geschäftsstelle: Ralf Dworschak Ringstr. 3 , 86703 Rögling ,geschaeftsstelle@bvba.de

Formblatt Aufnahmeantrag Stand: 09.04.2024