

Bogenfreunde Wuldor e.V.

Christian Bermes - Tirpitzstraße 11 - 24306 Plön
Tel.: 01 77 - 2 78 12 89 - E-Mail: info@bogenfreunde-wuldor.de



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Tel.-Nr.: _____
Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____

Miteintretende Familienmitglieder:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Art der Beitragszahlung: Dauerauftrag

Der erste Monat der Beitragszahlung (= Eintrittsdatum) ist: _____

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, einen Dauerauftrag zur Beitragszahlung einzurichten.
Eine Ausfertigung der Vereinssatzung, der Beitragsordnung und der Parcoursordnung habe ich erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)