



### Mitgliedserklärung im Bogensport SV Esterwegen e.V.

Hiermit trete/n ich/wir in den „Bogensport SV Esterwegen e.V.“ ein und erkenne die Satzung und Ordnungen des Bogensport SV Esterwegen e.V. an.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
(PLZ)Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienmitglieder, \_\_\_\_\_  
Name, Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtigen den Bogensport SV Esterwegen e.V. alle Zahlungsverpflichtungen aus der Mitgliedschaft für Beiträge, Startgeld, Veranstaltungen und dergleichen mittels anhängendem SEPA-Lastschriftmandat von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

\* Beiträge werden jeweils am 1. Montag im März und September des jeweiligen Geschäftsjahres eingezogen, alle anderen Zahlungsverpflichtungen sofort nach Fälligkeit!

Einmalige Aufnahmegebühr für Erwachsene ab 18 Jahre incl. 1 Vereinspoloshirt \*: 80,00 EUR

Einmalige Aufnahmegebühr für Familien incl. 2 Vereinspoloshirt \*: 120,00 EUR

\* Für jedes weitere Vereinspoloshirt wird eine Zuzahlung von 40,00 EUR erhoben.

Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_XL,  XL,  L,  M,  S,  Andere: \_\_\_\_\_

Der Beitrag beträgt z. Zt. für:

Erwachsene ab 18 Jahre  ½-jährlich 60,00 EUR  jährlich 120,00 EUR

Familienbeitrag\*  ½-jährlich 90,00 EUR  jährlich 180,00 EUR

\* (1-2 Erwachsene und Jugendliche bis 18 Jahre)

Fördernde Mitgliedschaft, ohne Aufnahmegebühr\*  jährlich 60,00 EUR

\* Bei Änderung in Vollmitgliedschaft wird die Aufnahmegebühr von 80,-/120,- EUR wie bei Neuaufnahme erhoben.

Esterwegen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Körperbehinderte, die an Meisterschaften des BSN/DBS teilnehmen möchten, müssen zusätzlich zum Bogensport SV Esterwegen e.V. Ihre Mitgliedschaft im „SVE“ Sportverein Esterwegen e.V. nachweisen, eine Mitgliedschaft im Sportverein Esterwegen e.V. Abt. Reha-Sport muss separat beantragt werden!**

# BOGENSPORT

## SV ESTERWEGEN e.V.



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

**Bogensport SV Esterwegen e.V.**  
**Hinterm Busch 44**  
**26897 Esterwegen**

Gäubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE39ZZZ00000926296**

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Bogensport SV Esterwegen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Bogensport SV Esterwegen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

**DE**

Ort, Datum

Unterschrift