



Eintrittserklärung

Name : Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Tel.Nr.:
Handynr. für Whats App:
eMail :

Bankverbindung

IBAN:
BIC:

Abbuchung: monatlich ☐ Optionsfeld
vierteljährlich ☐ Optionsfeld
jährlich ☐ Optionsfeld

Bis auf Widerruf bitte ich den Vereinsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.
Für geliehene vereinseigene Gegenstände, übernehme ich die volle Haftung
und komme bei Beschädigung oder Verlust für den Schaden auf.

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Bogen Club Ostfriesland und erkenne
die Vereinssatzung als verbindlich an. Diese kann auf Wunsch beim Vorstand
eingesehen werden.

(Datum)

Unterschrift(ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)