



## Probemitgliedschaft

Ich beantrage hiermit eine Probemitgliedschaft für 12 Monate (meines Sohnes, meiner Tochter) in den Verein.

**Traditionelle Bogenschützen  
Mengersgereuth-Hämmern Aumühlenweg 1  
96528 Frankenblick**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Jahresgebühren:

Jugendliche 10.00 €  
Erwachsene: 30.00 €

### Leihgebühr:

Leihbogen für die ersten 6 Monate  
(incl.Handschutz,Armschutz,5 Pfeile) 130.00€

### Probemitgliedschaft:

Jedes Neumitglied muss ein polizeiliches Führungszeugnis vorlegen, desweiteren wird ein Gespräch mit dem Neumitglied und dem Vorstand durchgeführt.

Die Probemitgliedschaft kann jederzeit von beiden Seiten gekündigt werden. Sie beginnt mit der Erteilung des Abbuchungsauftrages. Nach Ablauf der Probemitgliedschaft besteht die Möglichkeit der Vollmitgliedschaft. Sie brauchen deshalb eine eigene Bogenausrüstung bzw. eine Leihbogen Ausrüstung. Wir sind bei der Beschaffung gerne behilflich. Natürlich kann man auch einen Bogen vom Verein Meng.-Hämmern leihen. Freie Benutzung der Schießanlage steht nur zu ausgeschriebenen und vereinbarten Trainingszeiten zur Verfügung.

### SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige den Bogenschützenverein Mengersgereuth-Hämmern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bogenschützen Mengersgereuth-Hämmern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Abbuchung wird die Gläubiger-ID DE53ZZZ0000136797 und als Mandatsreferenz die Initialen des Mitgliedes verbunden mit der vierstelligen Mitgliedsnummer verwendet.

Der Betrag wird am 01./15. März jeden Jahres am darauffolgenden Banktag abgebucht.

**Kontoinhaber:** Name \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** Name \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

*Dies erkenne ich mit meiner Unterschrift an und bestätige den Empfang und Kenntnis.*

Datum, Ort

Unterschrift (bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Bearbeitungsvermerke, nicht vom Antragsteller ausfüllen!

Aufnahme befürwortet:

\_\_\_\_\_  
1.Vorstand

\_\_\_\_\_  
2.Vorstand

\_\_\_\_\_  
Kassenwart