



Bogenfreunde Harlingen e.V.  
Johannes Traving (1. Vorsitzender)  
In der Igelsheck 10  
66663 Merzig / Harlingen

Tel. 06861 76810  
Mail: [info@bogenfreunde-harlingen.de](mailto:info@bogenfreunde-harlingen.de)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bogensportverein Bogenfreunde Harlingen e.V.

als                      Aktives Mitglied:                       Passives Mitglied:

Vorname: \_\_\_\_\_                      Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_                      Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_                      Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ **(zur Prüfung der Volljährigkeit notwendig)**

Telefon: \_\_\_\_\_                      Mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 60,00 €, für Kinder und Jugendliche beträgt der Jahresbeitrag 30,00 €. Die Aufnahmegebühr für Erwachsene beträgt 80,00 €, für Kinder und Jugendliche beträgt die Aufnahmegebühr 40,00 €.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

**X** Datum: \_\_\_\_\_

**X** Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Datenschutzhinweis

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.**

### Einverständnis zur Datenerhebung und -verarbeitung

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

*Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins und der Facebook-Seite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.*

*Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelphotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.*

**X** Datum: \_\_\_\_\_

**X** Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bogenfreunde Harlingen e.V.  
Johannes Traving (1. Vorsitzender)  
In der Igelsheck 10  
66663 Merzig / Harlingen

Tel. 06861 76810  
Mail: [info@bogenfreunde-harlingen.de](mailto:info@bogenfreunde-harlingen.de)

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE 53 ZZZO 0000 2230 85**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die **Bogenfreunde Harlingen e.V.**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Weist das Konto eines Mitglieds zum Zeitpunkt der Abbuchung des Beitrages keine Deckung auf, so haftet das Mitglied dem Verein gegenüber für sämtliche dem Verein mit der Beitragseinziehung sowie evtl. Rücklastschriften entstehende Kosten. Dies gilt auch für den Fall, dass ein bezogenes Konto erloschen ist und das Mitglied dies dem Verein nicht mitgeteilt hat.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers