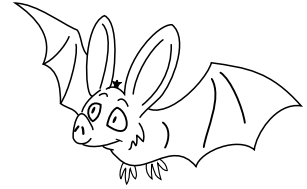


# Aufnahmeantrag CastleArchers e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den **CastleArchers e.V.** als volles Mitglied.

Vor-, Nachname:

---

Geburtsdatum, -ort:

---

Anschrift:

---

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Ich bestätige hiermit die Anerkennung der Satzung und Geschäftsordnung der CastleArchers e.V. **Des Weiteren werde ich den Jahresbeitrag in Höhe von 30 € (20 € bei Beitritt nach dem 30.6) innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt der Aufnahmebestätigung auf unten stehendes Konto überweisen.** Hiermit bestätige ich, dass ich darüber in Kenntnis gesetzt wurde, dass ich eine private Haftpflichtversicherung, die das Bogenschießen mit einschließt, abgeschlossen haben muss und mir empfohlen wurde eine private Unfallversicherung abzuschließen.

Alle Daten werden ausschließlich vereinsintern verwendet. Die mindeste Mitgliedschaftsdauer beträgt 1 Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft kann ich jährlich schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von 1 Monat vor Jahresende kündigen. Der anteilige Jahresbeitrag kann nicht erstattet werden. Die regelmäßige Vereinsinformationen bekomme ich per E-Mail. Sollte die Mitgliedschaft nicht einen Monat vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt werden, verlängert sie sich automatisch um ein weiteres Jahr.

Datum ..... Ort .....

Unterschrift .....

## **CastleArchers e.V.**

**Geschäftsstelle:** Rolf Merz, Stauffenbergstrasse 41/1, 72074 Tübingen

**E-Mail:** info@castlearchers.de **Internet:** www.castlearchers.de

## **Bankverbindung:**

Kreissparkasse Tübingen

Kontoinhaber: CastleArchers e.V.

IBAN: DE83 6415 0020 0001 6524 02

BIC: SOLADES1TUB

**Als Verwendungszweck bitte den Namen des Schützen und das Jahr eintragen!**