

# Thüringer Bogensport-Verband e.V.



MITGLIED IM DEUTSCHEN BOGENSPORT-VERBAND E.V.

Mitglied des Landessportbundes Thüringen e.V.

Vereinsnummer:	Mitgliednummer:	<b>THÜRINGER BOGENSPORT-VERBAND E.V.</b> Geschäftstelle Ralf Ziegler Amselgasse 4 99817 Eisenach Telefon : 03691 / 84 15 18
<b>AUFNAHMEANTRAG</b>		

Name + Vorname:			
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit	Telefon:	Fax:
Straße + Hausnummer			
PLZ:	Ort:		

Eintrittsdatum:	Vereinsname:		
Mit dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem Konto bin ich einverstanden			
Kontonummer:	Bankleitzahl:	Geldinstitut/Ort:	
Name des Beitragszahlers (Falls nicht Antragsteller):		Unterschrift des Beitragszahlers:	

Nur bei Mitgliedschaft eines Vereines / Bogensportabteilung eines Vereines ausfüllen !			
Vereinsname:			
Name des Vorsitzenden / Abteilungsleiter:			Gründungsdatum:
Straße + Hausnummer:			Telefon:
PLZ:	Ort:		Fax:
Die komplette Mitgliederliste mit NAME; VORNAME, GEBURTSDATUM, ANSCHRIFT, TELEFON / FAX ist in der Anlage beigelegt.			

Ort / Datum:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Kindern:
Unterschrift des Antragstellers:	

<b>Vermerke des TBSV:</b>			
Eingang:	Aufnahmebestätigung:	Mitgliederliste:	Ausweis:
Beitragseinzug:	Kündigung:		