



ISBZ

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein des ISBZ e.V. Willstätt

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Familiemitglieder

Straße	Postleitzahl	Wohnort
--------	--------------	---------

Telefon	mobil	E-Mail
---------	-------	--------

- Mitgliedsstatus :
- Jahresbeitrag Familien (€ 125.-)
 - Jahresbeitrag Einzelperson Erw./Jugend (€120.-)
 - passives Mitglied (€ 25.-)
 - Rentner (€ 60.-)

Bei aktiven Sportlern wird zusätzlich Verbands- und Verwaltungsgebühren in Höhe von € 10.- jährlich erhoben.

Die bestehenden Satzungen, Ordnungen und Gebührenordnungen werden ausdrücklich anerkannt. Siehe – www.integrationsportbogenzentrum.jimdo.com

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich jeweils zum Jahresende möglich, der Jahresbeitrag ist im Jahr der Kündigung voll zu entrichten.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Nach Aufnahmebestätigung in den Verein, erhalten Sie eine Rechnung, über den Mitgliedsbeitrag, der auf folgendes Konto zu überweisen ist.

Volksbank Bühl Konto – Nr. : 5132240
Monika Schmidt ISBZ e.V. Willstätt Rechnungswesen

BLZ 66291400