



## Antrag auf Probe-Mitgliedschaft

Im Bogenschützen Oberland e.V., Sitz Murnau

c/o Brigitta Reger -- Hohenbirken 24 A, 83670 Bad Heilbrunn  
Tel.: 0174 3901720

Der Antrag wird nur angenommen, wenn der Antragsteller vor Antragstellung bei einem Mitglied der Vorstandschaft vorstellig war.

### **Eintrittsmöglichkeit nur jeweils zum 1. Des Quartals**

Bitte leserlich – in Druckbuchstaben – ausfüllen !

Antragsteller

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

STRASSE/ NR.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ WOHNORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ MOBIL: \_\_\_\_\_

**EMAIL – ADRESSE:** \_\_\_\_\_

AUSGEÜBTER BERUF: \_\_\_\_\_

Die Email-Adresse **bitte unbedingt** angeben. Sie dient der schnellen Verteilung von Informationen und Einladungen an die Mitglieder.

- Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Bogen- oder Schützenverein des BSSB und möchte Zweitmitglied werden

Zum  1. Quartal  2. Quartal  3. Quartal  4. Quartal

Mein Erstverein: \_\_\_\_\_ Vereinsnr. \_\_\_\_\_

- Ich bin bisher nicht Mitglied in einem anderen Bogen- oder Schützenverein des BSSB und möchte Erstmitglied werden

Zum  1. Quartal  2. Quartal  3. Quartal  4. Quartal

Für die ersten 6 Monate nach dem Beitritt (Probezeit) ist ein Mitgliedsbeitrag von der Hälfte des Jahresbeitrages gemäß unserer Gebührenordnung → [www.bs-oberland.de](http://www.bs-oberland.de) zu entrichten.



## Antrag auf Probe-Mitgliedschaft

Im Bogenschützen Oberland e.V., Sitz Murnau

c/o Brigitta Reger -- Hohenbirken 24 A, 83670 Bad Heilbrunn  
Tel.: 0174 3901720

**Der Vorstand behält sich nach Ablauf der Probezeit vor, auch ohne Angabe von Gründen eine Vollmitgliedschaft abzulehnen.**

**Wenn der Vorstand keine Bedenken gegen eine Vollmitgliedschaft hat, wird er spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Probezeit, einen Antrag auf Vollmitgliedschaft vorlegen. Wird dieser Antrag vom Mitglied ausgefüllt und angenommen, beantragt der Verein einen Schützenpass beim BSSB und erhebt eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 25,-- Euro zuzüglich zu dem verbleibenden, restlichen Jahresbeitrag zum Ende des Geschäftsjahres (= Kalenderjahr).**

**Dieser Antrag gilt als angenommen, wenn:**

- **Die Überweisung des anteiligen Mitgliedsbeitrages (die ersten 6 Monate) auf dem Konto des BS-Oberland gutgeschrieben wurde.**

**Bankverbindung BS-Oberland:**

**IBAN:DE54 7035 1030 0000 3802 87 – BIC:BYLADEM1WHM**

**Sparkasse Weilheim**

**Verwendungszweck: Probemitglied → Name**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft (Probezeit) im BS-Oberland und erkläre hiermit, dass ich die Satzung, Geschäftsordnung und das Merkblatt für Antragsteller mit Sorgfalt zur Kenntnis genommen habe, und damit einverstanden bin und dies in vollem Umfang akzeptiere.**

**Ferner erkläre ich, dass ich haftpflichtversichert bin.**

.....

**Ort, Datum**

**Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)**

.....

**Ort, Datum**

**Vorstand**