## **Aufnahmeantrag**

		Versicherung	Versicherung			
CHILESWIG-HOLSTEIN	☐ Aktiv	2,00 €	5,00 €	U 10		
	Aktiv	12,00 €	15,00 €	U 12 - U 20		
	☐ Aktiv	22,00 €	25,00 €	ab vollendetem 21. Lebensjahr		
	☐ Aktiv	49,00 €	55,00 €	Familien		
	☐ Passiv	10,00 €		passive Mitglieder		
	☐ Förder	2,00 €		Fördermitgliedschaft		
ensprechendes Feld bitte ankreuze	en und an die Geschäftsstelle sende		07 Fov: 04906	000042: E Mail:	arotho@online do	
BVSH, Sylvia Grotile, Lower	straße 19, 25785 Sarzbüttel,				grotne@online.de	
Vorname:	Einzel-/F	ordem	iitgiieas	Chait	Geburtsdatur	n.
	rano.				Cobartodatar	
Straße+Nr:		PLZ:	Ort:			
Telefon:	Fax:		Verein/Club:	rerein/Club:		
-Mail:			Datum+Unterschrift:(ggf. des Erziehungsberechtigten)			
Anmerkung:						
_	nt eine automatische Mitgliedsch	aft im DBSV na	ch sich. (Alle Kos	sten werden vom B	VSH übernommen)	
	Voroi	nemita	liedscha	.f+		
Vereinsname:	Velei	namig		r / Abteilungsleit	ter:	
Chro Co.	Telefon:					
Straße:						
PLZ: Ort:			Fax / E-Mail:			
eingetragener Verein:			Datum+Unterschrift:			
<b>∟</b> ja Die kom	nein plette Mitgliederliste mit Name	, Vorname, Ge	<u> </u> burtsdatum, An:	schrift ist gesonde	ert zu melden!	
	Finzi	ıasarm	achtigun			
Mit dem I	Einzug des jährlichen Mitgliede			_	inverstanden **	
Bankleitzahl: Kontonummer:				Geldinstitut / Ort:		
Name des Beitragszahlers: (falls nicht Antragsteller)				Unterschrift: (ggf. des Erziehungsberechtigten)		tigten)
Ort / Datum: (=Eintrittsdatum)				1		
	** Wir garantiere					
Kündigung der I	Mitgliedschaft spätestens 3 Mo	onate vor Ablau	ıf des Kalenderj	ahres schriftlich a	n die Geschäftsstelle.	
	Veri	merk de	s BVSH			
Eingang	Ausweis		Einzug		Beitrag	
AufnBestätigung	Mitgliederliste		Vereinsliste		Kündigung	

Formblatt Aufnahmeantrag Stand: 04.10.2010