



DEUTSCHER FELDBOGEN SPORTVERBAND E.V.

Bitte den Antrag im Original an das Postfach des DFBV senden.

DFBV

Geschäftsstelle
Postfach 1830
78158 Donaueschingen
T. 0179 / 2361257

AUFNAHMEANTRAG

ÄNDERUNGSMITTEILUNG

Mitglieds-Nr. / Mandats-Nr.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Postleitzahl Ort

Telefon / Mobil E-mail Verein

Die bestehenden Satzungen und Ordnungen werden von mir/uns ausdrücklich anerkannt. Siehe www.dfbv.de
Ich bin/ (Wir sind) damit einverstanden, dass meine/ (unsere) Daten zum Zwecke der Verbandsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert und bearbeitet werden.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich)

Mitgliedsbeiträge (für das Kalenderjahr)
zutreffendes bitte ankreuzen

a) Einzelmitgliedschaft

Erwachsener	59,00 €	Familie	90,00 €
Kinder / Jugendliche	35,00 €		

Der Erstbeitrag ist auf das DFBV Konto zu überweisen. Die Folgebeiträge werden bei Fälligkeit abgebucht.

b) Einzelmitgliedschaft für Sportler deren Verein bzw. deren juristische Person bereits DFBV Mitglied ist.

Mitglieds-Nr. des Vereins bzw. der jur. Person	Erwachsener	54,00 €	Familie	90,00 €
	Kinder/Jugendliche	30,00 €		

c) Mitgliedschaft für Vereine

d) juristische Personen

(Der Mitgliedsbeitrag kann sich je nach Anzahl der Vereinsmitglieder laut Tabelle c,d, reduzieren)

Grundbeitrag	Verein	99,00 €	Juristische Personen	200,00 € (zzgl. personenbezogener Einzel-Beiträge)
--------------	--------	---------	----------------------	--

Erwachsene	54,00 €	49,00 €	45,00 €
Kinder/ Jugendliche*	30,00 €	27,00 €	25,00 €

* (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

Erläuterung zu b) c) und d)

Der Mitgliedsbeitrag ist gestaffelt und richtet sich nach der jeweiligen Anzahl der DFBV Mitglieder eines Vereines oder der juristischen Person. Der Erstbeitrag ist auf das DFBV Konto zu überweisen. Die Folgebeiträge werden bei Fälligkeit abgebucht.

DFBV Westerwaldbank eG

IBAN DE67573918000045674703
BIC GENODE51WW1

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00000242397

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den DFBV widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für künftige Fälligkeiten zu Lasten meines/ unseres Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers