

# Aufnahmeantrag

Ohne Versicherung      Mit Versicherung

- |                                 |         |         |                               |
|---------------------------------|---------|---------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv  | 0,00 €  | 3,50 €  | U 10                          |
| <input type="checkbox"/> Aktiv  | 2,50 €  | 5,50 €  | U 12                          |
| <input type="checkbox"/> Aktiv  | 7,50 €  | 10,50 € | U 14 - U 20                   |
| <input type="checkbox"/> Aktiv  | 17,50 € | 21,00 € | ab vollendetem 21. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> Aktiv  | 40,00 € | 46,50 € | Familien                      |
| <input type="checkbox"/> Passiv | 10,00 € |         | passive Mitglieder            |
| <input type="checkbox"/> Förder | 2,00 €  |         | Fördermitgliedschaft          |



entsprechendes Feld bitte ankreuzen und an die Geschäftsstelle senden:

BVSH, Sylvia Grothe, Löwenstraße 19, 25785 Sarzbüttel, Tel.: 04806 507, Fax: 04806 990042; E-Mail: grothe@online.de

## Einzel-/Fördermitgliedschaft

Vorname:		Name:		Geburtsdatum:	
Straße+Nr.:		PLZ:		Ort:	
Telefon:		Fax:		Verein/Club:	
E-Mail:				Datum+Unterschrift:(ggf. des Erziehungsberechtigten)	

### Anmerkung:

Die Mitgliedschaft im BVSH zieht eine automatische Mitgliedschaft im DBSV nach sich. (Alle Kosten werden vom BVSH übernommen)

## Vereinsmitgliedschaft

Vereinsname:		Vorsitzender / Abteilungsleiter:	
Straße:		Telefon:	
PLZ:	Ort:	Fax / E-Mail:	
eingetragener Verein: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Datum+Unterschrift:	

Die komplette Mitgliederliste mit Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift ist gesondert zu melden!

## Einzugsermächtigung

Mit dem <b>Einzug des jährlichen Mitgliederbeitrages</b> von meinem / unserem Konto bin ich einverstanden **		
Bankleitzahl:	Kontonummer:	Geldinstitut / Ort:
Name des Beitragszahlers: (falls nicht Antragsteller)		Unterschrift: (ggf. des Erziehungsberechtigten)
Ort / Datum: (=Eintrittsdatum)		

\*\* Wir garantieren nur den Einzug des BVSH - Beitrages !

Kündigung der Mitgliedschaft spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich an die Geschäftsstelle.

## Vermerk des BVSH

Eingang <input type="checkbox"/>	Ausweis <input type="checkbox"/>	Einzug <input type="checkbox"/>	Beitrag <input type="checkbox"/>
Aufn.-Bestätigung <input type="checkbox"/>	Mitgliederliste <input type="checkbox"/>	Vereinsliste <input type="checkbox"/>	Kündigung <input type="checkbox"/>