



ANMELDUNG – MITGLIEDSCHAFT
Bogenclub Golden Arrows

Familienname:
Vorname:

Geburtsdatum:	Geburtsort:
----------------------	--------------------

Adresse	
Straße/Nr:	
PLZ:	
Ort:	

Telefonnummer:	E-Mail: Adresse:
-----------------------	-------------------------

<i>Bitte gewünschte MITGLIEDSCHAFT ankreuzen:</i>			
<i>Einmalige Beitrittsgebühr:</i>	25,--		
• <i>Jahresmitgliedsbeitrag Einzelperson:</i>	80,--	<input type="checkbox"/>	
• <i>Jahresmitgliedsbeitrag Schüler/Jugendliche (bis 18 Jahre):</i>	30,--	<input type="checkbox"/>	
• <i>Jahresmitgliedsbeitrag Familienkarte:</i>	95,--	<input type="checkbox"/>	
• <i>Ausstellung einer Ö B S V - SCHÜTZEN-LIZENZ gewünscht:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nein</i>	

Unterschrift:

Bitte den unterschriebenen Antrag sowie ein hochwertiges Passbild scannen und an: bc-goldenarrows@gmx.at senden.

Bogenclub BC Golden Arrows, 5303 Thalgau
ZVR-Zahl: 028298034
Bankverbindung BC Golden Arrows:
Raiffeisenbank Lochen am See
Bankstelle Friedburg
AT88 3429 0000 0642 9013
RZ00AT2L290
