Antrag auf Mitgliedschaft im BSV Warendorf e.V.

Name Antragsteller*in	
Vorname Antragsteller*in	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im BogenSportVerein Warendorf e.V.

☐ für mich selbst

☐ für mein Kind:

Name des Kindes	
Vorname des Kindes	

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Datum	Unterschrift Antragsteller*in

Anlage:
Mitgliedschaftsbogen und SEPA-Lastschriftmandat

Bestätigung des Vorstandes:

Datum	Unterschrift des Vorstandes