

Aufnahmeantrag



für den Fischereiverein Steingaden e.V.

Vorname, Name, : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geboren am: _____ Ort _____

Erlerner Beruf: _____ ausgeübter Beruf: _____

Staatl. Fischereischein Nr. _____ ja nein Prüfung am: _____

Gewünschter Eintritt: _____ (Vereinsjahr)

Telefonnummer: _____

E - Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Aufnahmegebühr einmalig ab 18 Jahre 130,- € (Aktives Mitglied)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den **Fischereiverein Steingaden e.V., Landgrafstr. 7, 86989 Steingaden**, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE52ZZZ00000605768**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Steingaden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt) _____

Kontoinhaber
Vorname, Name _____

Straße, Nr. Ort _____

Name und Ort
meiner Bank: _____

BIC.: _____ IBAN: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____