

Aufnahmeantrag



für den Fischereiverein Steingaden e.V.

Name, Vorname: _____

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 Jugendlichen auch Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

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

Einzugsermächtigung

Für Beiträge und sonstige Zahlungsverpflichtungen, die den Fischereiverein Steingaden e.V. betreffen, benötigen wir Ihre Bankverbindung und Einzugsermächtigung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden und erlischt automatisch beim Ausscheiden aus dem Verein.

Name und Ort Ihrer Bank: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____