



Aufnahmeantrag
--- passives Mitglied ---

Nachname Vorname geb. Datum / geb. Ort

Beruf

Straße PLZ Ort

Telefon Handy E-Mail Adresse

Sportfischerprüfung am: _____ vorgelegt: ja nein

Fischerei-Schein Nr.: _____

(Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Satzung und die Gewässerordnung werden mir bei Eintritt in den Verein ausgehändigt.

Dies erkenne ich an!

Ich verpflichte mich:

1. Meine Aufnahmegebühr bar zu zahlen (nur für das erste Jahr), zwecks Aushändigung der erforderlichen Unterlagen.
2. Meinen Beitrag per Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. (siehe Rückseite)
3. Ein Passfoto lege ich bei.
4. unentgeltlich Arbeitseinsatz für den Verein zu leisten.

Jahresbeitrag: 30,00 Euro

Sportfischerpass: 6,50 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr : 0,00 Euro

Gesamtbetrag: 36,50 Euro

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Angelverein Angelfreunde Zucker Rethen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Bachstraße 2

Postleitzahl und Ort:

30880 Laatzen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 83 ZZZ 0000 11 88 956

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):