



**Aufnahmeantrag**

(bitte gut leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen)

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum, -ort:** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr., Handy:** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Angelsportverein Schleswig von 1932 e.V. und erkläre, dass ich die Vereinssatzung und die dazugehörigen Vereinsordnungen in der jeweils gültigen Fassung anerkenne.

Mir ist bekannt, dass eine Aushändigung von Fischereierlaubnisscheinen nur bei Vorlage eines gültigen Fischereierlaubnisscheines erfolgen darf. Die Aufnahme in den Verein erfolgt nur, wenn für die Beitragszahlung ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten sowie meine Bankverbindung ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)**

**Bitte nicht ausfüllen (vereinsintern)**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Begrüßungsschreiben: \_\_\_\_\_

Papiere ausgehändigt: \_\_\_\_\_

Beitrag gebucht: \_\_\_\_\_

In DV erfasst: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

<b>Zahlungsempfänger:</b> Angelsportverein Schleswig von 1932 e.V. Brekling 2 24881 Nübel
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE69ZZZ00000946708
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
<b>Zahlungspflichtiger:</b>  Name, Vorname: _____  Straße, Haus-Nr.: _____  PLZ, Wohnort: _____
<b>IBAN:</b>
<b>BIC:</b>
<b>Kontoinhaber:</b>  Name, Vorname: _____  Straße, Haus-Nr.: _____  PLZ, Wohnort: _____
_____ <b>Ort, Datum</b> <b>Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen/der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers</b>

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.