



Aufnahmeantrag

(bitte gut leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, -ort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr., Handy: _____

E-Mail-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 erhalten habe und 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: _____

Mitgliederinformation: _____

Papiere ausgehändigt: _____

Beitrag gebucht: _____

In DV erfasst: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Angelsportverein Schleswig von 1932 e.V. Brekling 2 24881 Nübel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000946708
SEPA-Lastschriftmandat: 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.
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Zahlungspflichtiger: Name, Vorname: _____ Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
IBAN:
BIC:
Kontoinhaber: Name, Vorname: _____ Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
<hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen/der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers</p>