

Aufnahmeantrag

- Erwachsene/ Jugend -

Vom Antragsteller in Druckbuchstaben auszufüllen!

Mitgliedsnummer:		Ausweisnummer:	
Wird vom Verein ausgefüllt			

Vorname: Nachname:

Straße u. Nr.:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer: Mail:

Fischerprüfung(Sportfischerprüfung):

Eintrittsdatum:

Aufnahmegebühr:	100,00 / 50,00 Euro		Euro
Jahresbeitrag:	140,00 / 60,00 Euro		Euro
Schlüssel:	6,00 Euro		Euro
Sonstiges:			Euro
Summe:			Euro

Die Aufnahmegebühr und der erste Jahresbeitrag ist in bar zu zahlen.

Betrag erhalten:

Hiermit beantrage ich, Frau/Herr

die Aufnahme in den Sportfischerverein Bremen-Stuhr e.V.

Mit meiner Unterschrift **erkenne ich die Satzung und alle anderen Bestimmungen des Vereines für mich als verbindlich an** und verpflichte mich, meinen Beitrag zu zahlen.

Ein Austritt aus dem Verein kann nur zum Jahresabschluss erfolgen und ist dem Vorstand schriftlich bis zum 15. Oktober des laufenden Jahres mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Verwaltung auf Datenträgern gespeichert werden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bremen /

Datum

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

SEPA Lastschriftmandat

Sportfischerverein Bremen-Stuhr e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE53SFV00001177565

Ihre Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Hiermit ermächtige ich den Sportfischerverein Bremen-Stuhr e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Bremen-Stuhr
e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

„Der Sportfischerverein Bremen-Stuhr e.V. zieht den Mitgliedsbeitrag
(Jahresbeitrag) jährlich zum **1. Montag im Januar** ein. Fällt dieser nicht auf
einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden
Bankarbeitstag.“

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.
Bitte tragen Sie die Kontoverbindungen hier ein:

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bremen

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers