

Sportfischereiverein „Alte Leine“ e.V.

z.Hd. von Herrn Markus Dierks , Oder-Neiße-Weg 11 , 31171 Nordstemmen



Aufnahmeantrag (gültig ab 08.02.2014)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportfischereiverein “Alte Leine” e.V., ab dem
:_____:_____:_____ als aktives Mitglied. Ein Passfoto liegt diesem Antrag bei.

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... Nr.:.....

PLZ : Wohnort : Ortsteil

Geburtsdatum: _____._____._____ Ort: Beruf:.....

Tel Nr. privat : Mobilfunk. Nr.....

Sportfischerprüfung abgelegt am : _____._____._____ beim Verein :
.....

Fotokopie des Nachweises als Anlage E-Mail Adresse:

	<u>Aufnahmegebühr</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
Erwachsene aktiv	75,- €	85,- €
Passive Mitglieder	75,- €	20,- €
Ehepartner eines aktiven / passiven Mitgliedes	40,- €	40,- €
Jugendliche vom 08. – 14. Lebensjahr	15,- €	15,- €
Jugendliche vom 15. – 18. Lebensjahr	30,- €	30,- €
Für nicht geleisteten Arbeitsdienst		80,- €
Für die nicht fristgerechte Abgabe der Fangmeldung Erwachsene		20,- €
Für die nicht fristgerechte Abgabe der Fangmeldung		10,- €

Der erste Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr ist am Tag der Aushändigung des Sportfischerpasses fällig.
Spätere Beiträge und Bußgelder buchen sie bitte im Lastschriftverfahren von meinem Konto ab.
Siehe Rückseite, SEPA Lastschriftmandat

.....//
Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich:

Wird vom Verein ausgefüllt:

Sportfischerpass-Nr.: ausgestellt von:

Mitglieds Nummer : Prüfung abgelegt am : _____._____._____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Sportfischereiverein "Alte Leine" e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:
Oder-Neiße-Weg 11

Postleitzahl und Ort:
31171 Nordstemmen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE08ZZZ00000211887

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Sportfischereiverein "Alte Leine" e.V.** 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 **Sportfischereiverein "Alte Leine" e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportfischereiverein "Alte Leine" e.V.** 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):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger **Sportfischereiverein "Alte Leine" e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.