ASV NEUERBURG 1977 E.V.

AUFNAHMEANTRAG

ASV Neuerburg 1977 e.V

Ich beantrage die Aufnahme in den Angelsportverein Neuerburg 1977 e.V.

Familienname: .....

Vorname: .....

Geboren am: .....

Beruf: .....

Straße: .....

PLZ./Wohnort: .....

Tel.: .....

Email: .....

AUFNAHMEBEDINGUNGEN

Der Aufnahmeantrag ist schriftlich, mit diesem Vordruck, beim Vorstand zu stellen. Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme in den Verein. Der Bewerber verpflichtet sich, die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen des Angelvereins Neuerburg 1977 e.V. zu befolgen.

Aufnahmegebühr (einmalig) ..... **100,00 Euro**

Jahresbeitrag ..... **80,00 Euro**

Am Tage des Eintritts in den Verein sind vom Bewerber die Aufnahmegebühr, der Jahresbeitrag und alle vom Verein beschlossenen Abgaben sofort und in voller Höhe zu entrichten.

Mit dem Antrag ist ein Passbild abzugeben, den Nachweis der abgelegten Fischereiprüfung (Prüfungszeugnis) zu erbringen und den gültigen Jahres-/Fünfjahres-Fischereischein vorzulegen.

Wann: ..... und wo: ..... wurde die Fischereiprüfung abgelegt?

Ich wurde bisher nicht aus einem anderen Angelverein ausgeschlossen!

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die o.a. Aufnahmebedingungen in vollem Umfang an.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: .....

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: .....

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.

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

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):

Ort: ..... Datum (TT/MM/JJJJ): .....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):