

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme für mich meine Tochter meinen Sohn in den

Fischerei- und Naturschutzverein Disibodenberg Staudernheim e.V.

als aktives Mitglied passives Mitglied Mitglied der Jugendgruppe

Eine Aufnahmegebühr wird erhoben und beträgt derzeit einmalig EURO 75,00 / Jugendliche keine

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geb. Ort: _____

Straße: _____

Nummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Sportfischerprüfung abgelegt am: _____

in: _____

Sportfischerpass: ja/nein Pass - Nr.: _____

ausgestellt von: _____

Datum: _____

Gehörten Sie schon einmal anderen Angelvereinen an,
oder sind Sie noch in anderen Angelvereinen
Mitglied?
Wenn ja, bitte Vereine angeben

ja nein

ja nein

Die genehmigte Vereinssatzung,
sowie Vereinsordnungen und Vereinsgebühren erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Mit dem Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter in den Fischereisportverein Staudernheim erkläre ich mich einverstanden und trete für die dadurch entstehenden Verbindlichkeiten ein.

Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung:

Bitte beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschrieben dem Aufnahmeantrag beifügen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine im Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat eingetragenen persönlichen Daten durch den geschäftsführenden Vorstand des FuNV DS elektronisch gespeichert, genutzt und verarbeitet werden dürfen, soweit dies im Rahmen seiner Vereinstätigkeiten erforderlich ist.

FuNVDS e.V., Vorstand: Dem Antrag wurde am _____

zugestimmt

nicht zugestimmt

(Unterschrift)

Fischerei- und Naturschutzverein
Disibodenberg Staudernheim e. V.

55568 Staudernheim

Mitglied:

Name / Vorname : _____

Geburtsdatum / Geburtsort : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Wohnort : _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Zahlungsempfänger:

Fischerei- und Naturschutzverein Disibodenberg Staudernheim, 55568 Staudernheim
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: **DE63 ZZZ0 0001 2738 03**

Mandatsreferenz:

Vereinsnummer beim Registergericht Bad Kreuznach: **VR 512** / Mitgliedsnummer:

Mandat gültig für:

Mitgliedsbeiträge und sonstige Gebühren.

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name, Vorname und Geburtsdatum : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Wohnort : _____

Kontoverbindung:

IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____

bei: _____

Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber