

ASV-Einen 1968 e.V. Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Angelsportverein Einen e.V.

Name: Vorname:

Straße: PLZ:

Ort: Geb.-Datum:

Geb.-Ort: Beruf:

Telefon: eMail:

Besitzen Sie einen gültigen Jahresfischereischein ? JA NEIN

Sind Sie bereits Mitglied in einem Angelverein ? JA NEIN

Wenn ja, in welchem Angelverein:

Mit meinem Eintritt in den Angelsportverein Einen 1968 e.V. erkenne ich ausdrücklich die Verbandsatzung, die Fischerei-Ordnung, sowie die bereits bestehenden Vereinsbeschlüsse an.

Ich wünsche die Beitragszahlung in bar zu entrichten JA NEIN

Ich wünsche die Beitragszahlung per Bankeinzug einzuziehen (bitte SEPA Lastschriftmandat auf der Folgeseite ausfüllen) JA NEIN

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Angelsportverein Einen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Breede 8a

Postleitzahl und Ort:

48351 Everswinkel

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ASV00001027212

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

(wird separat mitgeteilt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Angelsportverein Einen 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 **Angelsportverein Einen e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Angelsportverein Einen 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 der Zahlungsempfänger **Angelsportverein Einen e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.