

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:
<i>Besitzen Sie einen gültigen Jahresfischereischein ?</i>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
<i>Sind Sie bereits Mitglied in einem Angelverein ?</i>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
<i>Wenn ja, in welchem Angelverein:</i>	
<i>Mit meinem Eintritt in den Angelsportverein Einen 1968 e.V. erkenne ich ausdrücklich die Vereinssatzung, die Fischerei-Ordnung, sowie die bereits bestehenden Vereinsbeschlüsse an.</i>	
<i>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitragszahlung per Bankeinzug an. (bitte SEPA Lastschriftmandat auf der Folgeseite ausfüllen)</i>	

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.