

Angelsportverein - Bremerhaven-Unterweser e. V.

Geschäftsstelle -Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Angelsportverein Bremerhaven-Unterweser e.V.

Als aktives / Passives Mitglied gem. § 4 der Satzung.

Meine Personalien sind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Beruf: _____

Plz. : _____ Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich verpflichte mich, die Vereinssatzung, die Gewässerordnung, die Beschlüsse der Versammlung und des Vorstandes anzuerkennen und mich diesen Bestimmungen zu unterwerfen. Ich bestätige den Empfang der Satzung und des Merkblattes für Aufnahmebewerber, welche ich bei Austritt oder Ausschluss zurückgeben werde.

Die Aufnahmegebühr beträgt: _____ € Der Jahresbeitrag beträgt _____ €

Die Paßgebühr beträgt: _____ € Die Vereinsnadel: _____ €

Fangbuch: _____ € Gesamt Betrag: _____ €

Ich bin / war vom _____ bis _____ im: ASV _____ Mitglied

Die Fischerprüfung habe ich am: _____ in _____ noch nicht abgelegt.

Fischerprüfungs Paß-Nummer: _____

Bremerhaven, den _____ Unterschrift _____
Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden dass meine Daten nach DS-GVO für Vereinszwecke gespeichert werden.

Bremerhaven, den _____ Unterschrift _____
Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA - Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **ASV-Bremerhaven-Unterweser e.V.**, Zahlungen von meinen (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an,

die vom ASV-Bremerhaven-Unterweser e.V. auf mein (unser) Konto gezogene 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des ASV-Bremerhaven-Unterweser e.V. : DE30ZZZ00000078775

Wiederkehrende Zahlungen

bei : _____ Mandatsreferenz : _____

BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber: _____

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Bremerhaven , den _____ **Unterschrift:** _____