



Sportfischer – Verein “Petri Heil“ von 1948 e.V. Mümlingtal



Aufnahmeantrag

als aktiv / passiv / jung Mitgl-Nr.:

in den Sportfischer - Verein "Petri Heil" von 1948 e.V. Mümlingtal

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ+Ort:

geboren am:

Tel. + Fax. + Handy:

E-Mail-Adresse:

Mitglied in einem Sportfischerverein ja / nein

wenn ja, in welchem:

(Mitglieder können nur mit SEPA Lastschriftenmandat aufgenommen werden, bitte gleich mit ausfüllen, s.u.).

Eine gültige Vereinssatzung habe ich erhalten oder bei www.sf-v.de gelesen.

Die Probezeit für beide Teile ab heute 6 Monate (s. Eintrittsdatum).

Ich bestätige hiermit, dass ich mit den Satzungen des Vereins einverstanden bin.

Eintrittsdatum:

Unterschrift:

Vorstand:

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.

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):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):