



Sportfischerverein e.V.

Waldshut und Umgebung | 79761 Waldshut-Tiengen

z. Hd. Alexander Herney, Neumattstrasse 9, 79774 Albbruck

Anmeldeadresse!

Betr.: Neuaufnahme:

Ich bitte, mich als **aktives** **passives** Mitglied zu führen.

Name:*

Vorname:*

Geburtstag und Geburtsort:*

PLZ, Wohnort:*

Strasse:*

Telefon:*

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Beruf:

Deutsche Fischerprüfung abgelegt am:*

Nachweis Fischerprüfung füge ich bei:*

Bestehende Mitgliedschaft in folgenden
anderen Fischervereinen:*

Für die Jugendabteilung muss die Fischerprüfung nicht vorhanden sein!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäss gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Ausschluss aus dem Verein führen können.

Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder.

Ort und Datum: *

Unterschrift:*

Bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten: *

Vereinsinterne Vermerke:

aktives

passives

Blatt bitte wenden!



Sportfischerverein e.V.

Waldshut und Umgebung | 79761 Waldshut-Tiengen

z. Hd. Alexander Herney, Neumattstrasse 9, 79774 Albbruck

Wichtiges zum Abbuchungsverfahren!

Ihre Anfrage kann nur bearbeitet werden, wenn Sie uns die unten abgedruckte Abbuchungserklärung ausgefüllt zukommen lassen. Die Abbuchung bezieht sich auf die einmalige Aufnahmegebühr, den Jahresbeitrag und die Gebühr für die Jahreskarte, Geldleistungen statt Arbeitsdienst werden nur abgebucht, wenn von Ihnen vermerkt.

Ihre Daten werden nur zu vereinsinterne Zwecke per EDV gespeichert und mit Austritt gelöscht.

Die Abbuchungserklärung können Sie jederzeit widerrufen.

Ich wünsche die Abbuchung des Arbeitsdienstanteils! ja nein

Abschnitt:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischerverein und Umgebung e.V (1. Vorsitzender)
Thomas Zimmermann
Bergle 8
79774 Albbruck

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE36ZZZ00001055554

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischerverein Waldshut und Umgebung e.V

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischerverein Waldshut und Umgebung 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird jährlich zwischen dem 01. und 15. Dezember mit dem Betreff „**Jahresbeitrag Fischerverein Waldshut**“ abgebucht.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

DE

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)