

Aufnahmeantrag

Ausfertigung für den Kassenswart

Bitte deutlich lesbar ausfüllen

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Angelsportverein Kenzingen e.V.

ab: _____ (bitte Datum eintragen)

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

E-Mail-Adresse (freiwillig) _____

Telefonnummer Festnetz (freiwillig) _____

Telefonnummer Mobil (freiwillig) _____

Ich möchte per Post informiert werden nein / ja

oder

Ich möchte per E Mail informiert werden nein / ja

Gültiger Jahresfischereischein vorhanden? nein / ja
mit der Nummer: _____

Sportfischerprüfung abgelegt? nein / ja

am _____ in _____ abgelegt

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Angelsportvereins Kenzingen e.V., als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit beim Vorstand des Vereines unter unten stehender Adresse eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe das jederzeitige Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Angelsportverein Kenzingen e.V., Im Brünnele 9, 79341 Kenzingen

Aufnahmeantrag

Ausfertigung für den Schriftführer

Bitte deutlich lesbar ausfüllen

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Angelsportverein Kenzingen e.V.

ab: _____ (bitte Datum eintragen)

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

E-Mail-Adresse (freiwillig) _____

Telefonnummer Festnetz (freiwillig) _____

Telefonnummer Mobil (freiwillig) _____

Ich möchte per Post informiert werden nein / ja

oder

Ich möchte per E Mail informiert werden nein / ja

Gültiger Jahresfischereischein vorhanden? nein / ja
mit der Nummer: _____

Sportfischerprüfung abgelegt? nein / ja

am _____ in _____ abgelegt

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Angespportvereins Kenzingen e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit beim Vorstand des Vereines unter unten stehender Adresse eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe das jederzeitige Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen
Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen
Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)