



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

(bitte Passbild beifügen)

aktiv

passiv

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Tel.Home: ..... Tel.Mobil: .....

E-Mail: .....

Ortsteil: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Fischerprüfung abgelegt    nein     ja     am: .....

Fischereischein auf  Zeit bis .....  auf Lebenszeit

Mitglied in einem anderen Angel-/ Fischerverein: .....

Der Unterzeichner erklärt hiermit den Beitritt zum Angelsportverein Buch am Erlbach e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung und Datenschutzordnung an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte SEPA Lastschriftmandat (Rückseite) ausfüllen!

Vermerke (bitte nicht ausfüllen !!!!)				Mitglieds-Nr.:		
Kassier:						
Schriftführer:	Buch:		Kartei:		Fangliste:	

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>Angelsportverein Buch am Erlbach e.V. c/o Stephan Knoll, 1. Vorstand Hauwang, Berghofener Str. 3 84174 Eching</b>	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
--	--

Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE50ZZZ00000141659</b>	Mandatsreferenz-Nr. (wird vom Verein ergänzt)	<b>MR</b>
--	--	-----------

Ich/Wir ermächtige(n) den

Name des Zahlungsempfängers <b>Angelsportverein Buch am Erlbach e.V.</b>
---

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

Name des Zahlungsempfängers <b>Angelsportverein Buch am Erlbach e.V.</b>
---

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 /Zahlungspflichtiger:	
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Kreditinstitut:	
-----------------	--

IBAN	<b>D</b>	<b>E</b>																				
------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC															
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON:

Vorname, Name:	
----------------	--

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**  
**Ausfertigung für den Zahlungspflichtiger**