



ANGLER-VEREIN » WINZELDORF « e. V. BÖNNINGSTEDT



Angler-Verein Winzeldorf e. V. | Postfach 11 28 | 25470 Bönningstedt

An den
Angler-Verein Winzeldorf e.V.
Postfach 11 28
25470 Bönningstedt

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Angler-Verein Winzeldorf e.V.:

Vorname: _____ Nachname: _____

geb. am: _ . _ . _ in: _____

wohnhaft in

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _ _ _ _ _ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein alter Verein war: _____

Vom Verein auszufüllen:

Sportfischerpass-Nr.: _____

Sportfischerprüfung am: _____ in _____

Die Aufnahmegebühr beträgt

für jugendliche Mitglieder: 75,- Euro
für erwachsene Mitglieder: 150,- Euro

und ist bei Aufnahme zu zahlen.

Der fällige Jahresbeitrag beträgt zzt. 84,- Euro (entspricht monatlich 7,- Euro) und ist in der Regel im Voraus am 01. Bankarbeitstag eines jeden Jahres fällig.

Hiermit bin ich darüber informiert, dass ich erst nach Aufnahme in den AVW und Aushändigung der erforderlichen Papiere durch den Vorsitzenden des AVW, angeln darf.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

bei Antragssteller/innen unter 18 Jahren, Unterschrift des Erziehungsberechtigten zusätzlich notwendig:

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angler-Verein Winzeldorf e.V.
c/o Julian Jenkel
Postfach 11 28
25470 Bönningstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE84ZZZ00001519029

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Angler-Verein Winzeldorf e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Angler-Verein Winzeldorf 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.

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

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



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

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, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

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

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

• **Angler-Verein Winzeldorf e.V.**
• **c/o Julian Jenkel**
• **Postfach 11 28**
• **25470 Bönningstedt**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE84ZZZ00001519029

Mandatsreferenz
0024-01

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Angler-Verein Winzeldorf e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Angler-Verein Winzeldorf 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Max Mustermann, Musterstraße 12, 12345 Musterstadt

Kreditinstitut
Musterbank

BIC
ABCDEFGHXXX

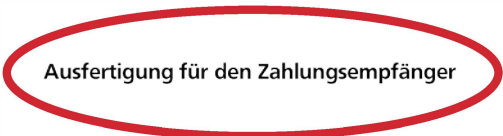
IBAN
DE **12 4567 8912 1234 5678 90**

Ort, Datum
Musterstadt, 01.01.2015

Unterschrift
> Unterschrift <

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

Ausfüllhilfe -
bitte das Original verwenden!



Diesem Antrag bitte beifügen:

- Aufnahmeantrag-Formular
- SEPA-Lastschriftmandat (Ausfertigung für den Zahlungsempfänger)
- Passbild mit vollständigem Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite

für jugendliche Mitglieder:

- unterschriebene Elternerklärung

per Post an:

Angler-Verein Winzeldorf e.V.
1. Vorsitzender Julian Jenkel
Postfach 11 28
25470 Bönningstedt

Rückfragen?

→ vorstand@av-winzeldorf.de