

Angelsportverein e.V. Allensbach

1. Vorsitzender

Björn Zimpel
Thurgauweg 5
D-78476 Allensbach
Tel. 07533.949.747
www.asv-allensbach.com



AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel / Priv: _____ Tel / Dienstl. _____

Handy: _____ Email: _____

Datum der Antragstellung: _____

Frühere Zugehörigkeit zu einem Angelsportverein: ja / nein

Name des Vereins:

Mitgliedschaft von: _____ bis: _____

Die Aufnahmebedingungen sowie die Satzung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an,

Allensbach, den _____

Unterschrift-

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für entstehende Verbindlichkeiten als erziehungsberechtigtes Elternteil.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angelsportverein Allensbach e.V.
Kassier
Gernot Hartel
Karl-Beck-Str. 13
78479 Reichenau

Wiederkehrende Zahlungen/

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE89ZZZ00000446216

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Angelsportverein Allensbach e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Angelsportverein Allensbach 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. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
--	-------------------

SEPA-Basis-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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen