



Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich dem Sportfischerverein Senne e.V. beitreten.

Herr / Frau / Kind / (Bitte in Blockschrift ausfüllen und zutreffendes bitte unterstreichen)

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

Plz: Wohnort:

Geburtsort: Telefon:

Mobiltelefon: Geburtstag :

E-Mail-Adresse:

Beruf:

Jugendlicher: ja / nein Zugehörigkeit zu einem früheren Fischereiverein: ja / nein

Name des Vereins:

Zeitraum vom: bis:

Sportfischerprüfung abgelegt am: in:

Die Aufnahmebedingungen und Satzung des Sportfischervereins Senne e.V. erkenne ich an.

Eintrittsdatum:

33659 Bielefeld, den Eigenhändige Unterschrift:

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Sportfischerverein Senne e.V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag, sowie das SEPA-Lastschriftmandat einsenden an:

1. Vorsitzender: Andreas Fichtner Bernhardstr. 4 33659 Bielefeld Tel.: 0521/401316

!!! Bitte Passbild beifügen !!!

Bankverbindung: Sparkasse Bielefeld · DE 37480501610007290042 BIC SPBIDE3BXXX

Sportfischerverein Senne e.V.

Sehr geehrte(r) Frau/Herr

zur Durchführung der Beitragseinzüge mittels des SEPA-Verfahrens benötigen wir eine Ermächtigung von Ihnen. Bitte füllen Sie das Formular möglichst gleich aus und senden Sie es uns per Post oder persönlich, am besten gleich mit dem Aufnahmeantrag, unterschrieben zurück. Vielen Dank!

Freundliche Grüße

Klaus OvdGenschenfelde
- *Schatzmeister* –

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00000703296**

Mandatsreferenz: *Wird separat mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **Sportfischerverein Senne e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Sportfischerverein Senne e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift