

Aufnahmeantrag

Herr/Frau

Geb.Datum:..... in Beruf.....

PLZ Wohnort:.....Straße, Hausnr.:

Telefon:.....Email:.....

erklärt mit Wirkung vom seinen/ihren Beitritt.

Mein Förderbeitrag beträgt €jährlich (Mindestbeitrag € 6. - -)

- *Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entscheidung des Vorstandes des FAB § 3 der Satzung.
- *Mit Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis über die Satzung des Vereins und erkenne sie an.
- *Der Beitrag wird zum 15. Februar des laufenden Jahres eingezogen bzw. bei Eintritt in den Verein.
- * Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem/der Vorsitzenden zu erklären. Er ist nur zum Ede des Kalenderjahres unter Einhaltung einer 3-monatigen Frist zulässig, d.h. spätestens zum 30.9. eines jeden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förder- Ausbildungs- und Bildungsverein e.V. des Fischereivereins Weiden e.V. 1895, Herrmannstraße 12, 92637 Weiden i.d.OPf., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Evtl. entstehende Rückbuchungsgebühren, aufgrund mangelnder Deckung meines Kontos, werde ich dem Verein erstatten.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05 7535 0000 0000 1064 76

Mandatsreferenz-Nr.:

Konto-Nr./IBAN: Konto-Inhaber:

Geldinstitut: Bankleitzahl/BIC:.....

Ort, Datum:..... Unterschrift Zahlungspflichtige/r:

Ort, Datum: Unterschrift Mitglied:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, bis zu den Namen und Anschrift gelöscht.