



1.Vorsitzender Adolf Klöver -- Thujaweg 1 -- 26188 Osterscheps -- Tel: 04405/5878 -- info@fischereiverein-scheps.de

Aufnahmeantrag:

Vorname: Nachname:

Straße: PLZ/Ort:

Geburtstag: Geburtsort:

Tel.: Mobil:

E-Mail: Beruf:

Datum der Prüfung: Ort der Prüfung:

Hiermit möchte ich die Aufnahme in den Fischereiverein Scheps e.V. von 1931 beantragen:

Hiermit erkläre ich mich mit den Aufgaben und Zielen des Fischereivereins Scheps e.V. einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Belange des Vereins in jeder Weise unterstützen muss. Insbesondere erkläre ich mich bereit, an den durchzuführenden Arbeitseinsätzen, die vom Vorstand rechtzeitig bekannt gegeben werden, teilzunehmen. Sollte ich persönlich verhindert oder gesundheitlich nicht dazu in der Lage sein, so stelle ich eine Ersatzperson, die meinen Verpflichtungen nachkommt. Aber auch eine freiwillige finanzielle Zuwendung an den Verein ist möglich. Der zu erhebende **Jahresbeitrag von z.Z. 40, Euro** wird alljährlich von meinem Konto abgebucht. Die erforderliche **Einzugsermächtigung** und ein neueres **Passfoto** füge ich bei. Die Mitgliedschaft kann von mir nur schriftlich gekündigt werden, und zwar spätestens 2 Monate vor dem Ende des Geschäftsjahres am 31.03. eines jeden Jahres. **Die Aufnahmebearbeitungsgebühr von 10, Euro und den Jahresbeitrag bezahle ich am Tag des Vereinseintritts in bar.**

Ort: Datum: Unterschrift: _____

Antrag genehmigt: _____

1. Vorsitzender

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SPA-Lastschriftmandats:

Fischereiverein Scheps e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000985400

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Name des Mitglieds:

Hiermit ermächtige ich den Fischereiverein Scheps e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Scheps e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Einzug findet immer Ende Februar statt. **Wohnungs- oder Bankwechsel sind uns rechtzeitig mitzuteilen.**

Kreditinstitut:

IBAN: DE

BIC:

Kontoinhaber:

Ort: Datum: Unterschrift: _____

Bankverbindung: Landessparkasse zu Oldenburg - IBAN: DE43 2805 0100 0042 2308 47 - BIC: SLZODE22XXX