# Fischereiverein Berching e.V.



| <u>Aufnahmeantrag:</u>  |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Name, Vorname   | :   |  |  |  |
| Straße  | :   |  |  |  |
| Postleitzahl und Ort  | :   |  |  |  |
| Telefonnummer Privat  | :   |  |  |  |
| Telefonnummer Geschäft  | :   |  |  |  |
| Geburtsdatum  | :   |  |  |  |
| Beruf (freiwillige Angabe)  | :   |  |  |  |
| Eintrittsdatum  | :   |  |  |  |
| Fischereischeinnummer   | :   |  |  |  |
| Fischereischein gültig bis  | :   |  |  |  |
| Dt. Sportfischerpassnummer :  |   |  |  |  |
| Antrag Jugendmitglied   | Jugend-N :  Jugend-S :  |  |  |  |
| Antrag Erwachsener  | Fördermitglied :  |  |  |  |
| Arbeitsdienst befreit wegen   | nur Fördermitglied :  |  |  |  |
| Hiermit erteile ich dem Fischereiverein Berching e.V. die Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Jahresbeitrages über folgendes Konto: Ja Nein |   |  |  |  |
| Bankverbindung  | :   |  |  |  |
| Bankleitzahl  | :   |  |  |  |
| Kontonummer   | :   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
|   | Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers                          |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| Bei einer/einem l   | Minderiährigen Ort. Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |  |  |  |

### Fischereiverein Berching e.V.



**SEPA-Lastschriftenmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA–Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| Fischereiverein Berching e.V | • |
|------------------------------|---|
| Wendelinistr. 14             |   |
| 92342 Freystadt              |   |

| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | Mandatsreferenz |
|--|-----------------|
| DE28ZZZ00000110142                                       |                 |

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Berching e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Berching 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   |                                       |
| BIC <sup>1</sup>   | IBAN                                  |
|  |                                       |
| Ort, Datum   | Unterschrift                          |
|  |                                       |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Hinweis: Ab den 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

# Fischereiverein Berching e.V.



| Name, Vorname   | :  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Straße  | :  |  |  |  |
| Postleitzahl und Ort  | :  |  |  |  |
| Geburtsdatum  | :  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Einwilligung zur Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten:  |  |  |  |  |
| Datenschutzgesetze verschieder Die Mitgliederdaten werden nur Sonstige Informationen zu den grundsätzlich nur verarbeitet od Als Mitglied der Verbände (z.B. Verein verpflichtet, Daten seine melden. Der Vorstand macht besondere Hegefischen und Vereinsfest öf Das einzelne Mitglied kann jede seiner Daten vorbringen und die |  |  |  |  |
|   | Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers                       |  |  |  |
| Bei einer/einem Min   | derjährigen Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |  |  |  |