

Kreisfischereiverein Kronach e.V.

Aufnahmeerklärung

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied beim Kreisfischereiverein Kronach e.V.

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ Beruf _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Eintritt ab _____ Fischereischein Nr. _____ gültig bis _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass mir die Bestimmungen des Fischereigesetzes bekannt sind. Die Satzung und sonstigen vereinsinternen Bestimmungen werde ich beachten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen; die Kündigungsfrist beträgt 6 Monate zum Jahresende.

Der Jahresbeitrag beträgt _____ €. Die Beträge werden per Lastschrift eingezogen.

Unterschrift

1. Vorstand

M.-Kartei angelegt: _____ Fischerprüfung abgelegt am _____

Fischereikarte ja/nein, ich besitze ein Fischwasser ja/nein, bin Teichwirt ja/nein

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<u>Anschrift des Zahlungsempfängers:</u> Kreisfischereiverein Kronach e.V. Franz Achatz, Dobersgrund 51, 96317 Kronach	
<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u> DE23K FV000000202576	<u>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</u>
<u>Einzugsermächtigung:</u> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Kreisfischereiverein e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. <u>SEPA-Lastschriftmandat:</u> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Kreisfischereiverein Kronach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kreisfischereiverein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<u>Zahlungsart:</u> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<u>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u> Siehe oben	
<u>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</u> DE	<u>BIC (8 oder 11 Stellen):</u>
<u>Ort:</u>	<u>Datum (TT/MM/JJJJ):</u>
<u>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u>	