

Mitgliedsantrag

ASV Köhlen - Frelsdorf

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____
Fischereiprüfung Ort, Datum: _____

Zusätzlicher Angelverein: _____

Befinden sich andere Familienangehörige im ASV Köhlen-Frelsdorf?

Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Geburtsdatum

MITGLIEDSBEITRAG

Sepa-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001805496

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein ASV Köhlen-Frelsdorf eV den Jahresbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Köhlen-Frelsdorf eV 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **ASV Köhlen-Frelsdorf eV** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **ASV Köhlen-Frelsdorf eV** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **ASV Köhlen-Frelsdorf eV** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)