



AUFNAHMEANTRAG

Antrag in Druckschrift ausfüllen und 2 Paßfotos beifügen

Name: _____ Vorname: _____

geb. am.: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____

Personalausweis _____ Nr.: _____

Inhaber des Jahresfischereischeines: ja/nein _____ Nr.: _____

Prüfungsdatum : _____ Prüfungsort: _____

Ich bin zur Zeit Mitglied im Angelverein: _____

Ich habe die Satzung des Angelsportverein Forsthaus Erle 85 e.V. erhalten, gelesen und anerkannt.

Den Jahresbeitrag zahle ich per Lastschrifteinzug oder Überweisung.

Die Aufnahmegebühr und der 1. Beitrag ist grundsätzlich zu überweisen!!!!

Beiträge für das laufende Jahr sind am **01.01. d.J.** fällig, sind die Beiträge bis zum **31.03. d.J.** nicht bezahlt, kann das Mitglied aus der Mitgliederliste gestrichen werden. Fehlende Beiträge werden auf dem Rechtsweg erhoben.

Gelsenkirchen den _____

Unterschrift_____
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

(Sind Anträge nicht vollständig ausgefüllt, unleserlich, oder fehlen die Fotos werden sie nicht bearbeitet)

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASV Forsthaus Erle 85 e.V. Rheinbabenstr. 25, 46240 Bottrop

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger ASV Forsthaus Erle 85 e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Zahlungsempfänger ASV Forsthaus Erle 85 e.V. 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

Länderkennung _____ Prüfnummer _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Deutsche Bank AG
Filiale: Gelsenkirchen-Buer
Konto-Nr.: *****3300
BLZ.: 420 700 24

1.Vorsitzender

Peter Köhler
Rheinbabenstraße 25
46240 Bottrop
Tel: 02041/91972

1.Kassierer

Karl-Heinz Grisa
Gungstraße 166
46238 Bottrop
Tel: 02041/45588

1.Schriftführer

Werner Klenner
Breddestraße 44
45894 Gelsenkirchen
Tel: 0209/593813