

Fischereiverein Vierkirchen

Am Bauhof 4 85256 Vierkirchen

Tel: 08139 / 9359169 od. 0171 / 5533486



Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat. _____

Strasse _____ HsNr. _____ | PLZ _____ Ort _____ Ortsteil _____

Telefonisch erreichbar unter _____ / _____ / _____
Tagsüber _____ Privat _____ Handy _____

_____ @ _____
e – Mail Adresse

beantragte Mitgliedsart

Beiträge siehe unten!

Aktiv Jungfischer (10 – 18 Jahre) Passiv

staatlicher Fischereischein

ja, seit _____ Ausstellungsdatum nein

1) Aufnahmegebühr (einmalig) aktuell

- € 75,00 für aktive Fischer
- € 35,00 für Jungfischer (10 – 18 Jahre)
- € 30,00 für passive Mitglieder

2) Jahresbeitrag (einmal jährlich) aktuell

- € 30,00 für aktive Fischer (Fischereierlaubnisschein extra)
- € 60,00 für Jungfischer (10 – 18 Jahre) incl. Fischereierlaubnisschein für alle Gewässer
- € 30,00 für passive Mitglieder
- € 20,00 für Jungfischer Passiv (ohne Fischereierlaubnisschein)
- € 20,00 Familienmitgliedschaft (ab der 2. Person)
- € 190,00 Jahresfischereierlaubnis für Erwachsene

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers + bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten _____

Achtung! Weiter geht's auf der Rückseite! =>

Nur vom Verein auszufüllen!!
neue Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers:

Fischereiverein Vierkirchen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Am Bauhof 4

Postleitzahl und Ort:

85256 Vierkirchen

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 61 FVV 00001419727

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen) (Optional):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):