

Angelsportverein Gescher e.V.

www.asv-gescher.de

Beitrittserklärung



Erledigungsvermerke:

1. Vors. -----

Gesch.-führer -----

Kassierer -----

Fischerei-Erlaubnisschein
ausgestellt:

(bitte 1 Paßbild beifügen, für Sportfischerpaß)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Angelsportverein Gescher e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon: _____

Straße/Hs.-Nr.: _____ Beruf: _____

Die Satzung und deren Ordnungen erkenne ich an. Nach Zahlung der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrages werden Jahreserlaubnisschein und Sportfischerpaß zugestellt.

Ich bin damit einverstanden, daß der Angelsportverein Gescher e.V. diese Daten im Rahmen seiner Aufgaben nach dem Datenschutzgesetz (BDSG) speichern und verwenden darf.

Jahresbeitrag:		Aufnahmegebühr (einmalig)	
Jugendliche (10 - 17 Jahre)	30,00 €	Jugendliche (10 - 17 Jahre)	25,00 €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	78,00 €	Erwachsene (ab 18 Jahre)	50,00 €

Sonderregelung für Kinder und Ehefrauen eines Mitglied: Beitritt ohne Aufnahmegebühr

wenn Sonderregelung: Name und Vorname des ASV-Mitglied:

Der Jahresbeitrag ist einmal jährlich über SEPA-Basislastschrift zu entrichten. Der Jahresbeitrag wird jährlich in der ersten Januarwoche eingezogen.

Gescher, den _____
.....
(Unterschrift des Neumitgliedes)

bei Minderjährigen: (Unterschrift des gesetzl. Vertreters)
#####

SEPA Lastschriftmandat
Angelsportverein Gescher e.V.
Vogtstraße 10, 48712 Gescher
Gläubiger Identifikationsnummer **DE02ZZZ00000304416**

Mandatsreferenz : _____ (vom Verein auszufüllen)

für Mitglied: _____ (Name, Vorname)

geb. am: _____

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein Gescher e.V. widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN : _____ BIC : _____

bei der _____ (Name der Bank) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird jährlich in der ersten Januarwoche eingezogen. Es gelten die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Beitrages verlangen.

Gescher, den _____
.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)