



**SPORTFISCHERVEREIN
S. F. V. DROCHTERSEN
PETRI HEIL VON 1977**

A N T R A G

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den S.F.V. „Petri Heil“ Drochtersen von 1977 e.V.

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Straße: _____

E-Mail-Adresse _____

Datum der Fischerprüfung: _____

Sportfischerpass vorhanden? ja nein Nummer des Passes: _____

Ich nehme hiermit davon Kenntnis, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Mit den Fischereigesetzen bin ich bisher nicht in Konflikt geraten.

Datum und Unterschrift _____
(Unterschrift des Antragstellers)

Einzugsermächtigung

**Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Konto abgebucht werden:
Die einmalige Aufnahmegebühr von 65,00 € und der Jahresbeitrag von 50,00 €.**

Kontoinhaber: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Konto-Nr: _____ Bankleitzahl: _____

Name des Geldinstituts: _____

Datum und Unterschrift _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)