



*Sportfischerverein  
S.F.V. Drochtersen  
Petri Heil von 1977*



### Aufnahmeantrag

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

Erwachsene      Jahresbeitrag 50,-€       Jugend      Jahresbeitrag 20,-€

Außerdem sind 8 Jahresarbeitsstunden zu erbringen.

Alternativ sind 10,-€ pro nicht geleistete Arbeitsstunde zu entrichten.

Herr       Frau

Name: \_\_\_\_\_ Telefon Nr.: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Email Adresse: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Fischerprüfung  Dat.  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sportfischerpass  Nr. \_\_\_\_\_

Ich nehme hiermit zur Kenntniss, das meine Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.  
Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten

### Erteilung des SEPA -Lastschriftenmandats

Kontoinhaber  Siehe oben      Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den S.F.V. "Petri Heil" Drochtersen von 1977 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom S.F.V. Drochtersen von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: S.F.V. "Petri Heil" Drochtersen von 1977

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001141910

Vereins-Mandatsreferenz:

(Wird später ermittelt und mitgeteilt.) \_\_\_\_\_

Die Entrichtung erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum: Jahresbeitrag 03-Januar, nicht geleistete Arbeitsstunden des Vorjahres 03-April.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_