

# Sportfischereiverein Elkenroth e.V.

## Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit Unterschrift an den Sportfischereiverein Elkenroth e.V.  
-Geschäftsstelle-  
Höhenweg 1  
57578 Elkenroth

(Eine Mitgliedschaft ist nur für einzelne natürliche Personen möglich)

### Angaben zur Person:

Anrede:  Titel:  geboren am:  in:

Name:  Vorname(n):

Straße:  Plz:  Wohnort:

Telefon:  Handy:  E-Mail:

Eingangsdatum:	<input type="text"/>
Vorstandsbeschluss vom:	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>
Mandatsreferenz - Nr.:	<input type="text"/>

(Wird durch die Geschäftsführung ausgefüllt)

Ich erkläre hiermit meinen **AKTIVEN**  / **PASSIVEN**  **Beitritt zum Sportfischereiverein Elkenroth e.V.**

und erkenne die Satzungen, Ordnungen und Bestimmungen des Vereines ausdrücklich an. Ich verpflichte mich, die nach Satzung und Beschluss der Hauptversammlung geschuldeten Beiträge und Gebühren pünktlich zu leisten.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01.03. einen jeden Jahres.

Ort:  Datum:

Bitte diesem Antrag ein Aktuelles  
Passbild beifügen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE 62SFV00000974779**

Mandatsreferenz:

(Wird durch Verein vergeben)

Ich ermächtige den Sportfischereiverein Elkenroth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein (SFV Elkenroth 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.

Kreditinstitut:  BLZ:  Konto Nr.:

IBAN:  BIC:

Konto - Inhaber:

Gemäß der Datenschutzverordnung erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden dass die angegebenen Daten auf diesem  
Formular Zwecks der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert und verwendet werden.

den

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)