



Anglersportverein

"Nordseekant" e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ.: _____

Wohnort: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Tel. u/o. E-Mail: _____

Mit meinem Beitritt in den Anglersportverein „Nordseekant“ e.V. erkenne ich die Satzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

(Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin)

(Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Anglersportverein „Nordseekant“ e.V. (**Gläubigeridentifikationsnummer: DE71ZZZ00000830369**) widerruflich, die von mir gemäß Satzung und jeweils geltender Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, Umlagen und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Bankkontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Die Einzugsermächtigung erlischt bei Beendigung der Mitgliedschaft.

(Inhaber/Inhaberin des Bankkontos) _____ (BIC)

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(IBAN)

(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin)

Anlage: 1x Paßfoto