

Aufnahmeantrag

Sportfischerverein Wesenberg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ in _____

Anschrift: PLZ / Ort: _____

Strasse/Nr.: _____

Tel.: _____

E-Mail _____

Fischereischein-Nr.: _____

Beruf: _____

Besonderheiten: _____

Die erhobenen Daten werden nur für den Sportfischerverein Wesenberg e.V. verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Persönliche Änderungen u.a. Bankverbindung inkl. SEPA Lastschriftmandat sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Wesenberg, _____
Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportfischerverein e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Zwenzower Weg 1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

17255 Wesenberg

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE84ZZZ00001578684

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportfischerverein e.V** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportfischerverein e.V** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sportfischerverein e.V** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sportfischerverein e.V**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the