

# A.S.C. Lintel e.V.



## Aufnahmeantrag für den A.S.C. Lintel e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im A.S.C. Lintel e.V.

	Antragsteller	Erziehungsberechtigter
Name		
Vorname		
Geb. am		
Geb. in		
Jetzige Berufsausübung		
PLZ / Wohnort		
Strasse		
Festnetz-Tel. Nr.		
Mobil-Tel.-Nr.		
E-Mail		

Sportfischerprüfung (ja) (nein)

Prüfungsstelle:..... Datum:.....  
Mitglied im letzten Fischereiverein:.....

Den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr zahle ich erstmals in Bar:

Ich bin damit einverstanden, dass zukünftige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abgebucht werden. Bitte das Formular auf der Rückseite ausfüllen.

Unterschrift des Antragstellers...../Erziehungsberechtigten.....

Die vorläufige Mitgliedschaft gilt ab....., die Ausweispapiere sind von mir ausgestellt:.....  
( Unterschrift des Sachbearbeiters )

**Ab 2014 ist die Aufnahmegebühr reduziert und der Mitgliedsbeitrag wird ab dem 1.10 eines Jahres um die Hälfte reduziert. Diese Regelung gilt so lange bis wir wieder 120 Mitglieder erreicht haben**

	Aufnahmegebühr	Mitgliedsbeitrag	Mitgliedsbeitrag bei Eintritt nach 1.10.	Gesamtbetrag Jahr /ab 1.10
Erwachsene	70 €	130 €	65 €	200/135€
Ehegatten	35 €	80 €	40 €	115/75€
Jugendliche bis einschl. 15 Jahre	14 €	26 €	13 €	40/27€
Jugendliche 16/17 Jahre	14 €	41 €	21€	55/35€

Maßgebend bei Jugendlichen ist das Alter am Stichtag 1.1. eines Kalenderjahres

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ASC Lintel e.V.1980
Gläubiger-Identifikationsnummer (CVCreditor Identifier) DE 64 ZZZ 00000059248

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des korrespondierenden Kreditinstituts	

einanzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

A.S.C. Lintel e.V. 1980
-------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

