## Aufnahmeantrag



Ich bin: Erwachsener/Jugendlicher Name:		
Vorname:		
Straße:	•	
PLZ/Wohnort:	E-Mail:	
TelNr.:	Mobil:	-
GebDatum:	GebOrt:	-
Beruf:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	=
Mandatsreferenz:	•	
wird vom Verein vergeben		
Fischereischein seit:	-	
ausgestellt von:	Nr:	_
Staatl. Fischerprüfung: ja/nein		
Ich bin behindert Mde %		
Aufnahmegebühr	€	
Jahresbeitrag	€	=
ferner im Bedarfsfalle Arbeitseinsatzgebühr	€	_
Gebühr und Beitrag wird innerhalb eines Monats einge	zogen, Folgebeiträge jährlich im Februa	ır
Ich bin bereits Mitglied eines anderen Fischereivereins:	ja / nein	
Name des Vereins:	Seit:	_
Bitte Passbild beifügen!		
		_
Datum, Unterschrift bei Jugendlichen des/der Erziehungsberechtigten		
		-
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Einz	zug der Gebühren	
und zum wiederkehrenden Einzug der Beiträge		
_	-	
IBAN		_
Kreditinstitut		_
Ich ermächtige den Kreisfischereiverein Traunreut e.V.,	Zahlungen von meinem Konto mittels I	astschrift ein-
zuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Ve	-	
gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des zu unrecht		
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Der Gebühreneinzug erfolgt jährlich im Monat Februar.		
· · · · ·		
		_
Datum, Unterschrift bei Jugendlichen des/der Erziehungsberechtigten		