



Aufnahmeantrag FG Holzmühleweiher Immenried > Aktives Mitglied <

Bitte LESBAR in Druckschrift

Vor- und Nachname.....
Straße, Nr.....
PLZ.....Wohnort.....
Geb.Datum..... Beruf*
Telefon.....Handy.....
e-Mail**

Wo wurde der Vorbereitungskurs
absolviert?.....

Online- oder Präsenzkurs?.....

Was kannst du in den Verein einbringen und was bringt
es unserem Verein, wenn wir gerade dich aufnehmen?

(Material wie z.B. Anhänger, Bagger, Werkzeug, Möglichkeit oft benötigte Materialien günstig zu beziehen, Beziehungen zu Einflussreichen Stellen, usw.)

.....
.....
.....

*freiwillige Angabe für Arbeitseinsätze, wird nicht gespeichert

**e-Mail ist Pflicht, ohne kann keine Aufnahme erfolgen

Bitte lege deinem Antrag bei:

- Alle drei Seiten ausgefüllt und unterschrieben (Satzung, Gewässer-, Beitrags- und Jugendordnung und die Information zur Erhebung personenbezogener Daten ist unter www.holzmühle-weiher.de einsehbar)
- Farbkopie des Fischereischeins oder Bild per e-Mail.

Beiträge und Gebühren nach der aktuell gültigen Beitragsordnung.

Bitte schicke den komplett ausgefüllten Aufnahmeantrag
per E-Mail an: steffen-zodel@gmx.de
oder per Post an: Steffen Zodel, Scheffelstr. 9, 88299 Leutkirch

Die Satzung und alle darin aufgeführten Ordnungen und die Datenschutzerklärung der Fischereigemeinschaft Holzmühleweiher Immenried e.V. sind mir bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese Bestimmungen an und werde diese einhalten.

.....
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereigemeinschaft Holzmühleweiher Immenried e.V.
Scheffelstr. 9
88299 Leutkirch
D-Germany

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

die Fischereigemeinschaft Holzmühleweiher Immenried e.V.

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

der Fischereigemeinschaft Holzmühleweiher Immenried e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

--	--