

Sportfischerverein Friesische Wehde e.V. Zetel Schatzmeister Manfred Stein Kirchstraße 9 26340 Zetel

Tel.: 0151-57476222 mannistein@posteo.de

Aufnahmeantrag

Name, Vorname:	geb. am:
Wohnort:	Strasse:
Tel.:	Fischerprüfung abgelegt am:(Kopie beilegen)
Bestehende oder bestandene M	litgliedschaft in einem Angelverein
Name des Vereines:	Dauer: von bis
	festgelegten Aufnahmegebühr einschließlich Beitrag €180,00 (Übertritt von es jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug.
Datum:	Unterschrift:
Der Antrag ist spätestens 4 W	ochen vor der Aufnahme beim Kassenwart abzugeben!!!
SFV Friesische Wehde e.V. Ze	etel, Gläubiger ID: DE499000001285501 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige den SFV Fries	ische Wehde e.V. Zetel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be Bedingungen.	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be Bedingungen. Kreditinstitut:	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be Bedingungen. Kreditinstitut:	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten BIC:
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be Bedingungen. Kreditinstitut: IBAN: Ort: Da	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten BIC:
einzuziehen. Zugleich weise Lastschriften einzulösen. Hinwe die Erstattung des belasteten Be Bedingungen. Kreditinstitut:	ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen is: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten BIC:

Vereinsanschrift: Ingo Frerichs Friedeburger Str. 3 26446 Friedeburg Tel.: 04465-9775138 Mail: ingo.frerichs1@ewetel.net

Bankverbindung: Raiffeisen Volksbank Varel-Nordenham e.G. IBAN: DE18 2826 2673 0350 0179 00
BIC: GENODEFIVAR

BLZ: 28262673 Konto: 350017900