



Angelsportverein Langenprozelten 1971 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den ASV Langenprozelten 1971 e.V.. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ab _____ als aktives / passives Mitglied. (Bitte ankreuzen)

Gemäß der Satzung ist der Austritt jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich, wenn die Austrittserklärung bis spätestens 30. September des gleichen Jahres (drei Monate vor Jahresende) bei uns vorliegt. Damit endet ihre Mitgliedschaft mit Ablauf des 31. Dezember. Die Kündigung hat in schriftlicher Form zu erfolgen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Straße: _____

Telefon Nr.: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mailadresse: _____

Ich bin einverstanden, dass der Betrag von meinem Konto abgebucht und dem Konto des Vereins bei der Raiffeisenbank Main-Spessart, IBAN: DE44 7906 9150 0000 019747 gutgeschrieben wird.

Unterschrift, falls Kto. Inhaber vom
Mitgliedsnamen abweicht. (Vor- und Zuname)

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

Jahresbeitrag für Erwachsene	25,00 €	Aufnahmegebühr für Aktive	80,00 €
Jahresbeitrag für Jugendliche	10,00 €	Aufnahmegebühr für Jugendliche unter 18 J.	Frei
Jahresbeitrag für Rentner	17,00 €	Aufnahmegebühr für Passive	13,00 €
Jahres - Familienbeitrag	34,00 €		

Gläubiger-Identifikationsnummer des ASV-Langenprozelten: DE47ZZZ00000330766

SEPA - Lastschriftmandat

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein ASV Langenprozelten, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die IBAN und die BIC finden Sie auf dem Kontoauszug oder der Karte Ihrer Bank oder Sparkasse. Danke für ihre Unterstützung!

DE

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anlage: Datenschutz

Zustimmungserklärung für Mitglieder