

# Schönwalder Anglerverein von 1983 e.V.

Natur erleben – Natur schützen  
www.angelverein-schoenwalde.de



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Handy: \_\_\_\_\_ WhatsApp – Gruppe ja / nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Beantragt die Mitgliedschaft im Schönwalder Anglerverein von 1983 e.V

zum(Monat) \_\_\_\_\_ (Jahr)20 \_ als  Erwachsene/r  
\_\_\_\_\_  Jugendliche/r

- Ich habe bisher keinem Anglerverein angehört  
Ich war/bin Mitglied im Verein  
\_\_\_\_\_ von/seit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Ich habe die Sportfischerprüfung am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ abgelegt und  
bestanden.(Kopie beilegen)
- Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins zu befolgen, Veranstaltungen und  
Versammlungen zu besuchen, sowie die Beiträge und Gebühren durch  
Bankeinzug abbuchen zu lassen. Jede Änderung meiner Adresse,  
Telefonnummer und Bankverbindung werde ich unaufgefordert dem  
Kassenwart umgehend mitteilen! Kurzfristige Einzelüberweisungen auf das  
Konto DE56 2135 2240 0057 0006 14

Ort, Datum      Unterschrift/gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

Der Aufnahme wurde in der Sitzung am \_\_\_\_\_  zugestimmt.  
 nicht zugestimmt

Bestätigung:      1. Vorsitz. \_\_\_\_\_ 2. Vorsitz. \_\_\_\_\_

Beitrag Erwachsene:      85,00 Euro      Jugendliche:      20,00 Euro

Sportfischer-Pass-Nr.: \_\_\_\_\_

## Schönwalder Anglerverein von 1983 e.V.

1. Vors.: Jügen Mikkat, Am Dickshagen 26, 23744 Schönwalde

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Schönwalder Anglerverein von 1983 e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Schönwalder Anglerverein von 1983 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname(n) und Nachname(n) (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE\_\_\_\_\_

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Vom Kontoinhaber abweichendes Vereinsmitglied:

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE  
VEREINSMITGLIEDSCHAFT MIT**

---

Vorname u. Nachname, Geburtsdatum