



Fischereiverein 1882 Gaidorf e.V.

Antrag zur Aufnahme in den Verein

1. Personalien

Name Geburtsort

Vorname Geboren am

Strasse Beruf

Plz / Ort Telefon

Email

2. Mitgliedserklärung

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied im Fischereiverein Gaidorf. In den ersten 2 Jahren angle ich als Mitglied auf Probe. Eine Erlaubniskarte zum Fischfang für die Fischwasser des Vereins wird

gewünscht nicht gewünscht

Bisher habe ich im geangelt und bin war Mitglied des Fischereivereins

Für die Ausstellung eines Fischerpasses ist ein Passbild und eine Kopie des staatlichen Fischereischeins notwendig.

3. **Fischerprüfung** wurde abgelegt am

4. **Arbeitsdienst:** Jedes aktive Mitglied vom 18. bis zum 65. Lebensjahr hat Arbeitsdienst zu leisten. Fehlstunden sind derzeit mit 20,- € pro Stunde abzugelten. (Pro Jahr 15 Stunden)

5. **Verpflichtungs-
erklärung:** Ich verpflichte mich, die Vorschriften der Satzung der Angelordnung einzuhalten. Bei Nichtbeachtung kann sofortiger Ausschluss erfolgen.

6. **Gewässer:** Teilstrecken von Kocher und Rot, sowie Haspelsee bei Winzenweiler, Holzmühlsee bei Rosenberg.

7. **Gebühren:**

Aufnahmegebühr	300,- €	in Ausbildung	134,- €
Jahreskarte Aktiv	220,- €	Rentner, nur Kocher	121,- €
Jugendliche bis 18 J.	83,- €	Passiv, keine Angelberechtigung	60,- €

Übernahmegebühr bei Übertritt mit 18 Jahren: 150,00 €.

8. **Aufnahme und Zahlung:** Über die Aufnahme entscheidet der Ausschuss. Zur bargeldlosen Zahlung bitte das Sepamandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.

Ich erkläre mich mit den vorgenannten Punkten einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
ges. Vertreter bei u. 18 jährigen

Der Antrag ist abzugeben bei: Markus Frank, Panoramastraße 47, 74417 Gschwend

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereiverein 1882 Gaildorf e.V.

Markus Frank
Panoramastr. 47

74417 Gschwend

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE74ZZZ00001363427

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungspflichtigen]

Ich/Wir ermächtige(n)

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein 1882 Gaildorf e.V., Markus Frank, Panoramastr. 47, 74417 Gschwend

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften e

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

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtiger

Stempel Unterschrift Schatzmeister:-----

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereiverein 1882 Gaildorf e.V.

Markus Frank
Panoramastr. 47

74417 Gschwend

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE74ZZZ00001363427

[Mandatsreferenz]

197

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein 1882 Gaildorf e.V., Markus Frank, Panoramastr. 47, 74417 Gschwend

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

[Name des Zahlungspflichtigen]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Stempel Unterschrift Schatzmeister:-----