Aufnahmeantrag *(unter 14 Jahre) zur Vorbereitung auf die Fischerprüfung* *(für die Mitgliedskarte ist ein Passbild erforderlich)*

Bezirksfischereiverband für Ostfriesland e.V. (BVO) Verbindungsschleuse, 26725 Emden

Hiermit beantrage ich gemäß § 15 des Niedersächsischen Fischereigesetzes die Mitgliedschaft im BVO für

Name _____

Vorname _____

geb. am _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ _____

Telefonnummer _____ **E-Mail** _____

Gem. § 15 des Nds. Fischereigesetzes dürfen Kinder nur in Begleitung geeigneter Personen zur Vorbereitung auf die Fischerprüfung angeln.
Geeignete Personen sind ausschließlich Erwachsene im Besitz einer gültigen Fischereierlaubnis des BVO.
Bildmaterial bei Veranstaltungen des BVO dürfen zur Veröffentlichung verwendet werden.

Angaben des Erziehungsberechtigten

_____
Name **Vorname**

_____
Straße **PLZ / Ort**

_____
Ort / Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(wird vom BVO ausgefüllt)

Vorläufige Angelerlaubnis vom _____ **bis** _____

Beitragsmarke Nr. _____

_____
Ort, Datum **Unterschrift BVO**

1. Erlaubnisschein-Nr. _____

2. in Kartei aufgenommen _____

Lastschriftmandat

Bezirksfischereiverband für Ostfriesland e.V. (BVO) Verbindungsschleuse, 26725 Emden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ000002025-49

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____
(Mitgliedsnummer / Erlaubnisschein-Nr.)

Hiermit ermächtige ich den BVO widerruflich die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen plus Porto (für die Zusendung der Beitragsmarke) mittels Lastschrift auch für die Zukunft einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVO auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Beitrag 20 _____ ☐ **sofort**

Abbuchung des Jahresbeitrages (Kalenderjahr) in den Folgejahren:

☐ **Dezember** (für das Folgejahr) ☐ **Januar**
☐ **Februar** ☐ **März** ☐ **April**

IBAN D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Name Kontoinhaber _____

Vorname _____

geb. am _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ _____

_____ _____
Ort **Datum**

_____
Unterschrift