Aufnahmeantrag

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

(Bitte Prüfungsnachweis oder Fischereischein in Kopie beifügen)

Name _____

Vorname _____

geb. am _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ _____

Telefonnummer _____ **E-Mail** _____

Mit der Satzung werde ich mich vertraut machen und erkenne diese bei Aufnahme als Mitglied an und verpflichte mich sie zu beachten.
Bei Zuwiderhandlung entscheidet das Ehrengericht des BVO in einem Verfahren.
Der BVO übernimmt keine Haftung bei Schäden und Unfällen die bei der Ausführung der Angelfischerei entstehen.
Bildmaterial bei Veranstaltungen des BVO dürfen zur Veröffentlichung verwendet werden.

_____
Ort Datum

_____
Erziehungsberechtigter Eigenhändige Unterschrift

(wird vom BVO ausgefüllt)

Vorläufige Angelerlaubnis vom _____ **bis** _____

Beitragsmarke Nr. _____

_____
Ort, Datum **Unterschrift BVO**

1. Erlaubnisschein-Nr. _____

2. Fischerprüfung abgelegt am _____

in _____

3. 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