



Angel- und Naturschutzverein Gescher e.V.

www.anv-gescher.de
Beitrittserklärung

Erledigungsvermerke:	
1. Vors.	-----
Gesch.-führer	-----
Kassierer	-----
Fischerei-Erlaubnisschein ausgestellt:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Angel- und Naturschutzverein Gescher e.V.

Name: _____ Vorname: _____
 Straße/Hs.-Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
 geb. am: _____ in: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____
 Beruf: _____

Die Satzung und deren Ordnungen erkenne ich an. Nach Zahlung der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrages werden Jahreserlaubnisschein und Mitgliedsausweis zugestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass der ANV Gescher e.V. diese Daten im Rahmen seiner Aufgaben nach dem Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) speichern und verwenden darf.

Jahresbeitrag:		Aufnahmegebühr (einmalig)	
Jugendliche (10 - 17 Jahre)	36,00 €	Jugendliche (10 - 17 Jahre)	25,00 €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	90,00 €	Erwachsene (ab 18 Jahre)	50,00 €
Sonderregelung für Kinder und Ehefrauen eines Mitglied: Beitritt <u>ohne</u> Aufnahmegebühr Sofern die Sonderregelung gilt: Angabe Name und Vorname vom ANV-Mitglied: _____			

Der Jahresbeitrag ist einmal jährlich per SEPA-Basislastschriftverfahren zu entrichten. Der Jahresbeitrag wird jährlich im Januar eingezogen.

Gescher, den _____

(Unterschrift des Neumitgliedes)

bei Minderjährigen:

(Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

#####

SEPA Lastschriftmandat

Angel- und Naturschutzverein Gescher e.V.
Alter Postweg 22, 48712 Gescher
Gläubiger Identifikationsnummer **DE02ZZZ00000304416**

Mandatsreferenz : _____ (vom Verein auszufüllen)

für Mitglied: _____ (Name, Vorname) geb. am: _____

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein Gescher e.V. widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos

Kontoinhaber: _____ (Name, Vorname)

IBAN : _____ BIC : _____

bei der _____ (Name der Bank) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird jährlich in der ersten Januarwoche eingezogen. Es gelten die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Beitrages verlangen.

Gescher, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)