



Antrag auf Aufnahme in den Sportangler Verein Soltau e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SAV Soltau e.V.

Mit Wirkung vom: _____ und erkenne die Vereinssatzung an.

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift angeben):

Name: _____ Vorname _____ geb.am ____ . ____ . ____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Tel: _____ Mobil _____ eMail _____

Beruf: _____ Geburtsort: _____

Sportfischerprüfung abgelegt im Jahr: _____ Ort: _____

Mitglied in einem anderen Angelsportverein: O Ja O Nein Bei ja wo _____

Schwerbehinderung: O Ja O Nein Bei ja wieviel % _____

Beitragszahlung:

Ich möchte meinen Beitrag (bitte ankreuzen)

- mittels Bankeinzug zahlen und ermächtige den SAV Soltau e.V. gemäß des SEPA –Mandats, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen. Diese Vereinbarung gilt auch für versäumte Zahlungen wie Ersatz für Arbeitsdienste und Fangmeldung. (Rechnung wird vorher erstellt)

Bitte dafür das SEPA- Mandat auf der 2. Seite ausfüllen und an den Kassenwart schicken.

Zahlungsweise bei Aufnahme:

Aufnahmegebühr: _____ €

Barzahlung

Vereinsbeitrag: _____ €

Bankabbuchung

Fangbuch: _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

Soltau, den _____

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Aktuelles Passbild bitte für „Verbandsausweis“ beifügen!

Notizen Kassenwart/Vorstand:

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SAV Soltau e.V.

Zahlungsempfänger

DE76ZZZ00000156808

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung X

Name.....

Straße.....

PLZ und Ort.....

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/ Eindeutige Mandatsreferenz - Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / PLZ und Ort

- Bitte nachfolgend die mit dem Pfeil gekennzeichneten Bereiche ausfüllen, eintragen bzw. unterschreiben:
- IBAN des Zahlungspflichtigen / Debitor IBAN:

.....

- BIC des Zahlungspflichtigen / debitor SWIFT BIC:

.....

Bitte den zukünftigen wiederkehrenden Fälligkeitstermin wählen/ ankreuzen.

Dabei bitte beachten: die Papiere werden erst nach Zahlung zugestellt. Das bedeutet, dass bei Wahl des Zahlungstermins im Februar, dann im Januar nicht geangelt werden darf

1.Arbeitstag im Dez. Vorjahr

1.Arbeitstag im Feb. Beitragsjahr

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SAV Soltau e.V., Zahlungen (Beitrag, ggf. Arbeitsdienst und Gebühr für nicht abgegebene Fangmeldung) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SAV Soltau e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

- **Ort / Datum / Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**