

Angel- und Gewässerschutzverein Wolfsburg/Vorsfelde und Umgebung e.V.

Postanschrift & 1. Vorsitzender:

Thorsten Fricke, Vorsfelder Str.5
38461 Danndorf

Geschäftsstelle:

Amtsstr. 35, Vorsfelde
Seilerstr.14, Wolfsburg

Schriftführung:

Sieghard Losert, Juliiushöh 4
38446 Wolfsburg

1 Foto
bitte
einkleben,
ein 2tes
beilegen

AUFNAHMEANTRAG mit SEPA Lastschriftmandat

Bei Eintritt ab dem 01. Oktober des lfd. Jahres

Aufnahmegebühr: 30,00 € Aufnahme + 100,00 € Fischbesatz +
Beitrag für lfd. Kalenderjahr 35,00 € = gesamt **165,00 Euro**

Mitgliederausweis Nr.: _____ Satzung Marke EDV (Vom Vorstand auszufüllen)

Antrag angenommen: Ja Nein Datum/Unterschrift-Vorstand: _____

PERSONALIEN: (bitte in Druckschrift)

E-Mail: _____ @

Name, Vorname: _____ geb. am: _____ in: _____

Straße: _____ Haus Nr.: _____ Staatsangehörigkeit : _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.-Nr.: _____

z.Zt. Mitglied in anderem Angelverein: Nein Ja **Aufnahme beim AGV:** Infogruppe: Nein Ja

Ich bin schwerbehindert, zu _____ % Arbeitsstundengruppe: Nein Ja

Frühere Mitgliedschaft im Angelverein AGV: Nein Ja

Angelfischerprüfung bereits abgelegt: Nein Ja am: _____ in: _____

(Bitte Kopie der Prüfungsurkunde beilegen!)

Bei NEIN: Die Angelfischerprüfung ist binnen 1 Jahres mit Erfolg abzulegen.

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen und die Satzung mit meiner Unterschrift an. Die **Satzung** und das **Informationsblatt** zum Aufnahmeantrag nach Art. 13 der EU-DSGVO wurden mir ausgehändigt. Die von mir im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden durch den Verein auf der Grundlage der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 verarbeitet (DSGVO).

Ort, Datum: _____ Unterschrift/Antragsteller: _____

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Wiederkehrende Zahlung
AGV Wolfsburg/ Vorsfelde und Umgebung e.V.
Amtsstraße 35, 38448 Wolfsburg**

Einzuziehender/buchender Betrag:

Euro

(Vom Vorstand auszufüllen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360

Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/ Vorsfelde _____ (wird vom AGV eingetragen)

Ich ermächtige den AGV Wolfsburg/ Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber). Im Falle einer **Rücklast** erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

Das **Informationsblatt** nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalten.

Name des Kreditinstitutes : _____

BIC _____

IBAN DE _____

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhaber