



Anglerzunft Eiderkante Lunden - Lehe e.V.

Anmeldung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Anglerzunft Eiderkante Lunden-Lehe e.V.

Name Vorname

geb. am Geburtsort

Beruf

PLZ Wohnort

Straße

Telefon Fax

Handy E-Mail

Frühere, bzw. jetzige Zugehörigkeit zu einem Angelverein:

Name des Angelvereins und Datum des Eintritts

Bei Aufnahme erkläre ich mich bereit, folgende Beträge zu entrichten:

Aufnahmegebühr Senioren: 0,00 Euro Junioren: 0 €

Jahresbeitrag Senioren: 38,00 Euro Junioren: 15,00 Euro

DAFV-Pass: 3,00 Euro

Die Zunftsatzung erkenne ich hiermit an.

Die Fischereischeinprüfung habe ich abgelegt: Ja/Nein

Wenn bereits abgelegt, am Prüfungsort:

Ich wurde von der Anglerzunft Eiderkante darüber informiert, dass über den Verein keine Unfallversicherung besteht und somit keine Regressansprüche gegen die AZE gestellt werden.

Datum Unterschrift

Mit dem Eintritt meines Sohnes/Tochter bin ich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Datum Unterschrift

Anglerzunft Eiderkante Lunden-Lehe
Rosenstraße 7
25774 Lehe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 81ZZZ00000300763
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname :

Anschrift:

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich ermächtige die Anglerzunft Eiderkante Lunden-Lehe Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Anglerzunft Eiderkante Lunden-Lehe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....
Vorname und Name

.....
Datum Unterschrift