

**Aufnahmeantrag**  
**Angelsportverein Fang-fix 79 e.V. Lüdinghausen**

Familienname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

Geburtsort : .....

Beruf : .....

Wohnort : .....

Strasse u. Nr. : .....

Telefon : .....

Prüfungsdatum : .....

Prüfungsort : .....

Lüdinghausen, den : .....

Unterschrift : .....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

bei Jugendlichen : .....

Die Aufnahme geschieht gemäß den Satzungen des ASV Fang-fix 79 e.V.  
Die Ausweise werden erst nach Zahlung der Gebühr laut untenstehender Tabelle ausgestellt.

**Bitte den ausgefüllten Antrag mit einem Passbild an Peter Bauer senden.**

Beitragskonto:

Postgiroamt Dortmund

BIC: PBNKDEFF

IBAN: DE52 4401 0046 0339 5954 60

Oder per Einzugsermächtigung (siehe Rückseite)

Anschriften

1. Vorsitzender : Thomas Hein, Erlbrücke Str. 24, 45768 Marl,	02365/18470
2. Vorsitzender : Detlef Paetschke, Joseph Haydn Str. 8, 45770 Marl,	02365/209051
1. Kassierer : Peter Bauer, Bladenhorstweg 6, 44329 Dortmund,	0231/1373597 o. 0177/2623725
1. Sportwart : Jörg Hendik, Neulandstr. 2, 45770 Marl	02365/84284 o. 0160/6207929

Beitragstabelle in Euro

	Erwachsene		Jugendliche	
		Schwerbehindert	Bis 18 Jahren	bis 14 Jahren
Jahresbeitrag :	30,00	20,00	19,00	12,00
Jahreskarte :	25,00	25,00	25,00	25,00
Aufnahmegebühr :	40,00	20,00	35,00	30,00
Gesamt ohne Aufnahme:	55,00	45,00	44,00	37,00
Gesamt mit Aufnahme:	95,00	65,00	79,00	67,00
Aufnahme ohne Jahreskarte:	70,00	40,00	54,00	42,00
Passive Mitgliedschaft:	12,00			

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den ASV Fang Fix 79 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom ASV Fang Fix 79 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Mandatsreferenz:

Wird separat zu einem Späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Kreditinstitut des Zahlers:.....

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt:

\_\_\_ ab sofort, den offenen Beitrag möchte ich bereits per Lastschrift begleichen

\_\_\_ ab ....., den offenen Beitrag habe ich bereits überwiesen / überweise ich in den nächsten Tagen oder zahle bar.

