

Angelsportverein Großfischlingen e.V.  
 Am Hofstück 14  
 67483 Großfischlingen



**Antrag zur Mitgliedschaft im ASV Großfischlingen e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ASV Großfischlingen als:

- Aktives Mitglied / Fischereischeininhaber mit Familie   
 Passives Mitglied / Fördermitglied mit Familie   
 Jugendliches Mitglied

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon		E-Mail
Ort und Datum		Unterschrift

Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name		Vorname
Name		Vorname
Name		Vorname

**SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrender Einzug)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000690243  
 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Angelsportverein Großfischlingen e.V., die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein Großfischlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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

Name, Vorname des Kontoinhabers	Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort	Kreditinstitut / Bank (Name)
DE _____	
IBAN	BIC
Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Personenbezogene Daten werden im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Vereinszwecke genutzt.