



## Mitgliedsblatt

## Angelverein Schlesen Club 17 e.V.

Name, Vorname:
----------------

Beruf:
--------

Geburtsort:	Geburtstag:
-------------	-------------

PLZ/Wohnort:
--------------

Straße:
---------

Telefonnr.:	Eintritt in Verein am:	
Boot an Steganlage ?	ja      nein	Bootsnr.:
Aktiv / Passiv ?		
Sportfischerpass Nr.:	ausgestellt am:	
Sportfischerprüfung in:	Datum:	
Fischereischein ?	ja / nein	gültig bis:

Angaben nur für die Mitgliedschaft im Angelverein Schlesen Club 17 e.V.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An( Zahlungsempfänger)  
Angelverein Schlesen Club 17 e.V.  
Seebrook 21  
24256 Schlesen

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag Angelverein Schlesen Club 17 e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr.:	Kreditinstitut:
------	-----------------

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

BLZ:
------

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

--

--

Ort, Datum

Unterschrift