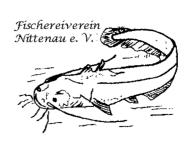
## Aufnahme – Antrag in den Fischereiverein Nittenau e. V.



Name Vorname:		Geb.Datum,						
PLZ Wohnort :	Straße :							
Beruf:	Telefon :(	) -						
Email:	Mobil :							
Staatliche Fischer-Prüfung bestanden am wenn nein , gem. § Art. 3, (4) FiScheinG Altfis wenn nein, Aufnahme als Jungfischer Vorstrafen wegen Jagd bzw. Fischereivergehen Mitgliedschaft gewünscht als aktives Mitglied Der/die Unterzeichnete (n) stellt/stellen hiermit de Nittenau e. V. unter folgenden Bedingungen:	: ( ) ја	/ ( ) nein						
1. SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Verein für die Dauer der Mi Gebühren und Fischereikarten durch SEPA-Bas Lastschriftmandat ist diesem Antrag beigefügt. V ich mich, die Forderungen binnen 14 Tagen an o	is-Lastschrift einzuziehe Wenn das Konto die erfo	n. Das dazu erforderliche SEPA- orderliche Deckung nicht aufweist verpflichte						
2. Anerkennung der Satzung und der Ausführungsber ich hiermit an und erhalte diese auf Wunsch auch	estimmungen für den Fis	chfang in den Gewässern des Vereins erkenne						
3. Arbeitseinsätze und Veranstaltungen An den Arbeitseinsätzen für aktive Mitglieder ( teilzunehmen oder diese andernfalls abzugelten Vereins werde ich besuchen.								
4. Aufnahmeverfahren Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme in den Ver abhängt. Bei mangelnder Teilnahme am Vereinsleben kan		-						
Nittenau, den Unterschrift	t:	<u>.</u>						
ggf. gesetzlicher Vertreter :		<u>.</u>						
Gebühren und Beiträge (Stand 06.01.2023):								
Aufnahmegebühr für örtliche Mitglieder für andere Mitglieder Jahresbeitrag	Altfischer 150 Euro 200 Euro 40 Euro	Jungfischer 75 Euro 100 Euro 20 Euro						
vaniesociuag	TO LUIO	ZV Luiv						
Eingang des Antrages beim Verein: am Antrag bei der Vorstandssitzung am Aufnahmebestätigung versandt am	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	angenommen / abgelehnt						
	1. Vorsitz	1. Vorsitzender:						

SEPA-La für SEPA-Bas	stschriftma is-Lastschriftverfa	ndat (SEPA Dire hren/for SEPA Core	ect Debit Mandate) e Direct Debit Schem	ne						
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)			Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments							
				Gläubiger- Mandatsre		ionsnummer	(CI/Creditor Ider	itifier)		
SEPA-Lastsch		s Zahlungsempfängers]								
Ich/Wir ermäd Zahlungen vo [Name des Zahlu	chtige(n) on meinem/unsere		astschrift einzuziehe	n. Zugleich v	veise(n)	ich/wir m	ein/unser Kn	editinstitut	an, die von	1
Hinweis: Ich k	ann/Wir können i ei die mit meiner		inzulösen. Wochen, beginnend ıstitut vereinbarten E			datum, die	e Erstattung	des belaste	ten Betrag	s verlanger
Straße, Hausnum PLZ, Ort	mer									
Kreditinstitut							BIC <sup>1</sup>			
IBAN D E									l	
Ort, Datum				Unterschrift(er	n)					



1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.