

Angelsportverein Hessisch Lichtenau e.V.

Kanzler-Feige-Straße 16
37235 Hessisch Lichtenau

1.Vorsitzender Sebastian Gauglitz Tel.:05602/9090310



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon / Mobil:

e-Mail:

Sportfischerprüfung, Wann, Wo:

die Mitgliedschaft Im ASV Hess. Lichtenau

Der Jahresbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt.

Zahltermin: 1. Quartal des Jahres nach der Mitgliederversammlung

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
ges- Vertreter bei Minderjährigen

Angelsportverein Hessisch Lichtenau e.V.

Kanzler-Feige-Straße 16
37235 Hessisch Lichtenau



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: DE48ZZZ00000218422

Ich ermächtige den ASV Hessisch Lichtenau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASV Hessisch Lichtenau 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
Kontoinhaber

Strasse:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

.....
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber