



**Antrag zur Aufnahme in den**  
**Möllner Sportfischerverein von 1935 e.V.**



Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Strasse, Hausnummer	
PLZ	Wohnort
E-Mail-Adresse	

**Etwaige Adressänderungen sind dem Verein unverzüglich bekannt zugeben !!!**

Der Aufnahmebeitrag beträgt **€ 100,-**.

Der Jahresbeitrag beträgt **€ 100,-**, der satzungsgemäß zum 15. März des Jahres gezahlt sein muss und per Lastschrift (SEPA-Mandat) eingezogen wird. Bei Eintritt ab dem 01. Juli beträgt der Beitrag **€ 50,-** und ab dem 01. Oktober **€ 25,-** für das laufende Jahr.

Der Aufnahmebeitrag und die erste Beitragszahlung sind beim Kassenwart **bar** zu entrichten.

Mit der Unterschrift verpflichte ich mich, die Satzung, sowie die Gewässer- und Bootsanliegerordnung des Möllner Sportfischervereins von 1935 e.V. und die geltenden Naturschutzgesetze, anzuerkennen und mich ihnen bei der Ausübung des Angelsports an diese zu halten. Ich versichere weiterhin nicht wegen eines Verstoßes gegen fischerei- und/oder jagdrechtliche Bestimmungen vorbestraft zu sein.

Ich lege diesem Antrag **zwei aktuelle Passbilder** bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Möllner Sportfischerverein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Mitgliedbeiträge und einen eventuellen Bootsplatz von meinem Konto einzuziehen. Mir ist bekannt, dass dieses künftig am 01. Februar eines jeden Jahres (oder darauf folgender Bankentag) geschehen wird.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Möllner Sportfischerverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Möllner Sportfischerverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis : Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname	
Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	
Abweichender Kontoinhaber	
IBAN (laut Kontoauszug)	DE
BIC (8 oder 11 Stellen) (laut Kontoauszug)	

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------