

## Beitrittserklärung

(Seite 1 von 2)

### Ich beantrage meine Aufnahme in die Jugendgruppe

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort : \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-MAIL Adresse: \_\_\_\_\_

Haben Sie die staatliche Fischerprüfung abgelegt ? ja  nein  wann \_\_\_\_\_

Besitzen Sie den staatlichen Fischereischein ? ja  nein  gültig bis \_\_\_\_\_

Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Sind Sie schon Mitglied eines Angelvereins ? ja  nein

Wenn ja, bei welchem Verein ? \_\_\_\_\_

Haben Sie ein Fischereirecht ?

a) als Eigentümer ja  nein

b) als Pächter ja  nein

Wenn ja welches Gewässer? \_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied beim Unterfränkischen Fischereiverband (UFV)? ja  nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich im Falle der Aufnahme in Ihren Verein zu einem satzungsgemäßen und zur Einhaltung der besonderen Bestimmungen des Vereins.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des-, der Erziehungsberechtigten

Bitte Seite 1 u. 2 in Druckschrift ausfüllen. Mit der UFV Beitrittserklärung zurücksenden an:

**1.Vorsitzenden Werner Böhnlein, Losbergsgereuth 15, 96184 Rentweinsdorf**

**Anglerverein Ebern u. Umgebung e.V.  
Losbergsgereuth 15, 96184 Rentweinsdorf**

## **Beitrittserklärung**

(Seite 2 von 2)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00001075297**  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

*Ich ermächtige den Anglerverein Ebern u. Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Anglerverein Ebern u. Umgebung e.V. auf mein 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.*

*Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen, Mitgliederbeiträge*

Vorname und Nachname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

IBAN

BIC(8 oder 12 Stellen)

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift