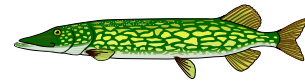


Fischerei-Verein 1971 Rieden e.V.

Mitglied im Fischereiverband Oberpfalz



Fischereiverein 1971 Rieden e.V.

z.H. Hr. Teich
Lilienstr. 5
92286 Rieden

Dieter Teich
Lilienstr. 5
92286 Rieden
Tel. 09624/2472
Mobil 01781368701
Email: dieter@familie-teich.de

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Fischereiverein 1971 Rieden e.V.“ Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Fischereiverein 1971 Rieden e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

2. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber diesen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen der Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: _____

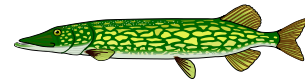
Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift (en)

Fischerei-Verein 1971 Rieden e.V.

Mitglied im Fischereiverband Oberpfalz



Fischereiverein 1971 Rieden e.V.

z.H. Hr. Teich
Lilienstr. 5
92286 Rieden

Dieter Teich
Lilienstr. 5
92286 Rieden
Tel. 09624/2472
Mobil 01781368701
Email: dieter@familie-teich.de

Aufnahmeantrag beim Fischereiverein 1971 Rieden e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim Fischereiverein 1971 Rieden e.V.

Meine persönlichen Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

Email Adresse: _____

Datum der Fischerprüfung: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Für Jugendliche unter 18 Jahren:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum: _____

Unterschrift: _____