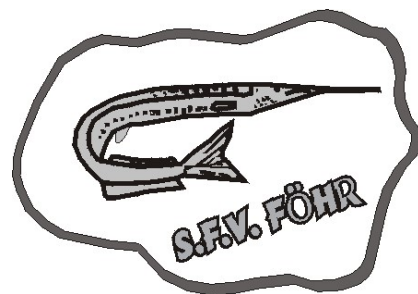


Antrag auf Mitgliedschaft im Sportfischerverein Föhr e.V. (Mindestens 12 Jahre alt)



Wichtig: Den Antrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Familiennamen: _____

Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Geb.Dat.: _____ in: _____

TeleNr.: _____

eMail : _____

Sportfischerprüfung: ja ☐ Datum _____
nein ☐

Der Jahresbeitrag von 30,00 € soll von meinem Konto (meiner Eltern) eingezogen werden.

Eintritts Datum: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich; _____
Bis auf Widerruf den Sportfischerverein Föhr e.V. die jeweils fälligen Beiträge zu
Lasten meines Kontos:

IBAN: ____/____/____/____/____/____

BIC: _____/____

Name des Kreditinstitut: _____

per Lastschrift einzuziehen.

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers