

# Angelsportverein Erkrath e. V

Seite 1



## Aufnahmeantrag

Kassierer des ASV-Erkrath

Herrn:

Angelsportverein  
Erkrath e.V.  
Morper Straße 66  
40625 Düsseldorf

Angelsportverein Erkrath e. V

Geschäftsstelle

Morperstrasse 66 40625 Düsseldorf

Vereinsregistereintrag: Amtsgericht  
42103 Wuppertal  
Aktenzeichen VR 10381

Finanzamt Düsseldorf Mitte  
113/5905/2083

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und postalisch an  
unseren Kassierer Ralf John senden, Danke!

Name:


Vorname:


Strasse:

Plz/Ort:

Telefon:

E-mail:

Handy:

Geburtsort:

Geb.Datum:

Beruf:

Beantragt ab

die Mitgliedschaft im ASV als.

Aktives Mitglied 170 Euro Jahresbeitrag (Einhundertsiebzig)

Passives Mitglied 85 Euro Jahresbeitrag (fünfundachtzig)

Junior/in Mitglied 85 Euro Jahresbeitrag (fünfundachtzig)

Die Aufnahme für aktive Senioren beträgt 150 Euro

und für Passive und für Junioren/innen 75 Euro

[Satzung des ASV-zum Download](#)

[Gewässerordnung des ASV-zum Download](#)

Sportfischereiprüfung abgelegt am:


in

--

Der Fischereischein ist gültig bis:

Frühere Vereinszugehörigkeit im:

Frühere Vorstandstätigkeit als:

Der/die Bewerber/in erklärt sich damit einverstanden, dass der jeweils fällige Jahresbeitrag, Schlüsselpfand/ nicht geleistete Pflege und Arbeitsstunden per Lastschrift eingezogen werden. Nicht geleistete Pflege-/Arbeitsstunden müssen zur Zeit mit 20,5 Euro/Stunde (zwanzig Euro 50 Cent) bezahlt werden. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bestehen seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für Rücklastschriften, beispielsweise mangelnden Deckung, gehen zu meinen Lasten. Jugendliche ab 16 Jahren leisten 5 Pflegestunden im Jahr- Erwachsene ab 18 Jahren leisten 10 Arbeitsstunden im Jahr)

Kreditinstitut:

Bitte das beiliegende SEPA Lastschriftmandat ausfüllen und mit dem Antrag einreichen

Kontoinhaber:

Datum:

--

Unterschrift

--

# Angelsportverein Erkrath e. V



## Aufnahmeantrag

Seite 2

In allen Bereichen des ASV\_Erkrath e. V. gilt das Kalenderjahr als Vereinsjahr. Der/die Bewerber/in hat die Satzung zur Kenntnis genommen und verpflichtet sich mit seiner Unterschrift den Vereinszweck zu fördern, Gewässerordnung, Kassenordnung und alle Beschlüsse der Mitgliederversammlung anzuerkennen und einzuhalten. Der/die Bewerber/in erklärt das er/sie fischereirechtlich nicht vorbestraft ist und keiner verfassungsfeindlichen Organisation angehört.

Zur endgültigen Aufnahme ist die Anwesenheit auf der nächsten Arbeitsversammlung zwingend erforderlich

Anschrift: Erkrath Stindertalweg, Angelhütte am Teich 1, +++ siehe Termine [asv-erkath.com](http://asv-erkath.com)

Ort:  Datum:

Anlage: 2 Lichtbilder (Senioren und passive Mitglieder)

3 Lichtbilder (Jugendliche)

1 Kopie Fischereierlaubnisschein

Unterschrift

Minderjährige Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hier bitte nichts mehr eintragen-interne Verarbeitungsinformationen

Das Neumitglied hat im Jahr 20\_\_\_ anteilig\_\_\_\_\_Pflegestunden zu leisten

Wird vom Verein eingetragen		Erhalten	Wird nachgereicht	
Satzung				
Fangbuch				
Sportfischerpass	Nr.:			
Gewässerordnung				
Schlüssel Junior bezahlt	8,00 Euro + 25 Euro Pfand=33 Euro			
Schlüssel Senior bezahlt	8,00 Euro + 25 Euro Pfand=33 Euro			

Kopie:

Vorsitzender

Kassierer

Schriftführer

Jugendwart

der MV vorgestellt

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Gebit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ASV Erkrath  
Geschäftsstelle  
Morper Str. 66  
40625 Düsseldorf

Gläubigeridentifikationsnummer (CI/Creditor Identöziffer)  
DE22ZZZ00001067931  
Mandatsreferenz  
ASV-Erkrath.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich wir ermächtigen Name des Zahlungsempfängers  
ASV-Erkrath e. V. Morper Str. 66 40625 Düsseldorf

Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)  
**ASV-Erkrath e. V. Morper Str. 66 40625 Düsseldorf**

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit dem meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Strasse, Hausnummer

OLZ, Ort

Kreditinstitut BIC:

IBAN:	DE								
-------	----	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------