Fischereiverein Twistringen e.V.

27239 Twistringen

Mitglied.-Nr.:

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fischereiverein Twistringen e.V. Antrag an: Fischereiverein, Jahnsraße 20 in 27239 Twistringen Te. 04243-8008 Oder per Mail: info@Fischerelverein-Twistringen@gamil.com

Bitte in Druckbuchstaben <			
Name:	and the second s		
Vorname(n):			
Geburtstag/-ort:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
*Festnetz-Tel:			
*Fax-Nr.:			
*Handy-Nr.:			
*E-Mail:			
*	Fischerprüfun	g?>	JA NEIN
	Wo abgelegt?		
Datum / Ort, Unterschrift			unterschritt. des ges. Vertreters bei Minderjährigen
Folgende Jahresbeiträge bzw. Au	fnahmegebühre	en sind zurzeit	festgesetzt (2016/2019)
Erwachsene:			Kinder und Jugendliche:
Jahresbeitrag:	65,00 €		Aufnahmegebühr: 10,00€
Einmalige Aufnahmegebühr:	150,00 €		Jugendliche bis 14 Jahre: 20,00€
FamBeitrag:	85,00€		Jugendliche von 14-18: 35,00€
Senioren aktiv:	60,00€		Behinderte ab: 30,00€ Senioren über 70 (pass.) 25,00€
Erwachsene passiv:	25,00€		Senioren über 70 (pass.) 25,00€
Wird vom Verein ausgefüllt:			
Jahresbeitrag:			
Aufnahmegebühr:			
Sonstiges:			
Gesamt:			
ERSTE Beitragszahlung>	Ist in bar	Bitte	
(Bitte ankreuzen)	beigefligt	einzichen	
	EINZU	GSERMÄC	HTIGUNG:
Hiermit bevollmächtige ich den Fischereiverein Twistringen e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei			
Fälligkeit zu Lasten des Kontos IBAN DE			
BIC (immer auzugeben)		NAME	: <u>.</u>
Bank/Kreditinstitut:			VORNAME
einzuziehen.			geb. am
Diese Ermächtigung ist jederzeit schrift	tlich		
Bitte Druckbuchstaben ‡			Straße / Nr
Straße / Nr			
	I Intonoctori	Δ	Postleitzahl:Datum /
Ort,	Unterschri	II	Ort: