



# Anglersportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Mittelpartstraße. 20, 67071 Ludwigshafen

Mitgl.Nr.....

Passbild

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Anglersportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Name: ..... Vorname.....

Straße: ..... Postleitzahl: .....

Wohnort: ..... Geb. Datum: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Ludwigshafen, .....  
( Datum ) ( Unterschrift )

### Datenschutz

*Entsprechend den Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes, bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nach meinem Vereinsaustritt unverzüglich gelöscht. Die Einverständniserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden.*

Ludwigshafen , .....  
( Datum ) ( Unterschrift )

## Sepa Lastschriftmandat

ASV Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.  
Mittelpartstraße 20, 67071 Ludwigshafen

Gläubiger Identifikationsnummer:  
**DE13 6709 0000 0000 0279 87**

Mandatsreferenz: ,, ,, ,, ( Mitglieds-Nr. wird vom Verein ausgefüllt )

Ich ermächtige den Verein ASV Petri Heil Oggersheim 1930 e.V. von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein ASV Petri Heil Oggersheim 1930 e.V. Auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlart:

Wiederkehrender jährlicher Mitgliedsbeitrag zurzeit 42,00 €. Für Kahnbesitzer zuzüglich 10,00 € Kahngebühr incl. 25,00 € Gewässerkarte. Für alle, die das 18 Lebensjahr noch nicht vollendet haben 21,00 €

.....  
Kreditinstitut Zahlungspflichtige/r (BIC)

.....  
Konto Zahlungspflichtige/r (IBAN)

.....  
Vorname, Name (Zahlungspflichtige/r)

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Wohnort

.....  
Datum, Unterschrift