

Gruppenaufnahme / -wechsel

Mitglied-Nr. _____

- Ich bin bereits Mitglied des Fischertagsverein Memmingen e. V.
- Ich bin bislang Mitglied bei folgender Gruppe:

- Ich wirke zukünftig in folgender Gruppe mit:



Die Mitgliedschaft ist jeweils nur in einer Festspielgruppe oder einer Fischertagsgruppe möglich.
Bei Wechsel der Gruppe erfolgt automatisch Streichung in der bisherigen Gruppe.
Etwaige Sonderregelungen werden in der Satzung benannt.

- Ich bin im Besitz einer amtlichen Fischerprüfung (Prüfungskopie beigelegt)
- Aufsichtsperson für minderjährige Stadtbachfischer bis 14 Jahre
Name des /der beaufsichtigten Fischer/s:

Name / Vorname _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

Straße _____

EG – Nr. _____

PLZ/Ort _____

Kostüm-Nr. _____

Beruf _____

Konf.Größe _____

Geb. Dat. _____

Schuhgröße _____

wohnhaft in MM seit _____

Hutgröße _____

Tel.: privat _____

Handy _____

e-mail _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden

Ort / Datum / Unterschrift (Antragsteller)
(ges. Vertreter)

(ges. Vertreter)

(ges. Vertreter)

1. mich als Mitwirkenden bei den Veranstaltungen an die Organisationsanweisungen und die „Verpflichtung der Mitwirkenden“ zu halten.

2. meine Daten zur ausschließlichen Verwendung im satzungsgemäßen Rahmen zu speichern.

3. dass im Falle einer doppelten Mitgliedschaft bei traditionellen Fischertags- oder Festspielgruppen die Mitgliedschaft mit dem Wechsel zu der anderen Gruppe endet. Ausgenommen sind die Sonderregelungen zur Mitgliedschaft laut Satzung.

Datum, Unterschrift Gruppenleiter

Datum, Zeichnung Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischertagsverein Memmingen e.V.
Am Einlaß 5 ½
87700 Memmingen

wiederkehrende Zahlung

Gläubiger Identifikationsnummer

DE31ZZZ00000525733

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

SEPA- Lastschriftmandat

Ich /Wir ermächtige(n): **Fischertagsverein Memmingen e.V.**

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

Fischertagsverein Memmingen e.V.

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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN
DE

Hinweis: Der Folgebeitrag wird jeweils jährlich zum 1. Februar eines Jahres fällig, erstmals somit zum 01.02.2022. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den ersten darauffolgenden Werktag.

Dieses Sepa - Mandat gilt für folgende MG-Nr: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) DEN FISCHERTAGSVEREIN MEMMINGEN E.V. 87700 MEMMINGEN, AM EINLASS 5 ½ Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (wir weisen unser) Kreditinstitut an, die vom FISCHERTAGSVEREIN E.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.