



# Aufnahmeantrag

## Big Game Fishing Club Deutschland e.V.

### Erwachsener

(Aufnahmegebühr 35 Euro, Mitgliedsbeitrag 80 Euro/Jahr)

### Junior

(nur bis einschließlich 17 Jahre; Aufnahmegebühr entfällt bei Kindern von Mitgliedern, Mitgliedsbeitrag 40 Euro/Jahr, jedes weitere Kind nur 20 Euro/Jahr)

### Ich bin auf den BGFC D aufmerksam geworden durch:

- Homepage des BGFC D
- Persönliche Empfehlung von: \_\_\_\_\_
- Ich habe die Satzung des BGFC D, insbesondere die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere und bestätige mit meiner Unterschrift diese.

Geschäftsstelle:  
Hermann Fehringer  
Tratenbachweg 1 A  
D-83661 Lenggries

Mail:  
website-bgfdc@gmx.de  
Tel.: 08042/4057  
Fax: 08042/4058

Homepage  
[www.bgfc.de](http://www.bgfc.de)

Diesen Antrag bitte ausfüllen und per Fax, Post oder eMail gleich an die Geschäftsstelle senden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Fon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Mobil \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Bei Junior-Mitgliedschaft Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ÜÖÚŒŠ••&@ãđ ã åæŒ ÁŒ @đ \* Áã^Á ãã• ->||^} Â

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**  
Big Game Fishing Club Deutschland e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**  
Tratenbachweg 1 1 a

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**  
83661 Lenggries

**Land / Country:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**  
DE93ZZZ00000195011

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**  
(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Big Game Fishing Club Deutschland e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Big Game Fishing Club Deutschland 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Big Game Fishing Club Deutschland e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Big Game Fishing Club Deutschland e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

**Ort / Location:**  
Brakel

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**