



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 BGFCD aufmerksam geworden durch:

- Homepage des BGFCD
- Persönliche Empfehlung von: _____
- Ich habe die Satzung des BGFCD, insbesondere die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere und bestätige mit meiner Unterschrift diese.

Geschäftsstelle:
 Hermann Fehringer
 Tratenbachweg 1 A
 D-83661 Lenggries
 Mail:
 info@bgfcd.com
 Tel.: 08042/4057
 Fax: 08042/4058

Homepage
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 ãé • ->||^} Á

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: