



Angelverein Cappel 1971 e.V.

Angelverein Cappel 1971 e.V.

1. Vorsitzender

Ernst Peter Kraus
Sommertrasse 18
35043 Marburg
info@Angelverein-Cappel.de

2. Vorsitzender

Lothar Kremp
Bahnhofstraße 18
35085 Ebsdorf

Aufnahmeformular

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Angelverein Cappel 1971 e.V.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geboren am:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Mit diesem schreiben möchte ich , mich,
zum nächst möglichen Zeitpunkt um eine Mitgliedschaft beim Angelverein Cappel 1971 e.V.
bewerben.

- 1 x Kopie eines gültigen Jahresfischereischeines
- 1 x Kopie der Sportfischerprüfung
- 1 x Lichtbild

Ich bin damit einverstanden, dass der Angelverein Cappel, eine einmaligen Aufnahmegebühr
(von einem Jahresbeitrag) und den aktuellen Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen.

Kreditinstitut

BIC ¹ Entfällt bei IBAN mit DE	IBAN DE
--	------------

¹Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------