



# Jugend

# AUFNAHMEANTRAG

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nausnummer: \_\_\_\_\_

Ich ersuche um Aufnahme  
in den Bezirksfischereiverein Vilshofen e.V.

Die Aufnahme soll ab Datum: \_\_\_\_\_ erfolgen

Die Beiträge sollen bei Fälligkeit  
zu Lasten meines Girokontos

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bic: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift eingezogen werden.

Aufnahmegebühr einmalig: 0 Euro

Mitgliedsbeitrag jährlich: 12 Euro

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_