



## Einzugsermächtigung für den Anglerbund Regensburg

(bitte alle Angaben in Druckschrift ausführen)

Name:	<input type="text"/>	<b>Mitgliedsnummer:</b>
Vorname:	<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl / Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	
Geburtsort / Land:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>	
Beruf:	<input type="text"/>	
Ort Fischerprüfung:	<input type="text"/>	
Datum Fischerprüfung:	<input type="text"/>	
Fischereischeinnummer:	<input type="text"/>	
Fischereischeinbehörde:	<input type="text"/>	
Gültig bis:	<input type="text"/>	Lebenszeit: <input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>	

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Anglerbund Regensburg auf jederzeit widerrufliche Weise, ab sofort von meinem Konto den Jahresbeitrag und die Erlaubnisscheinentgelte abzubuchen. Mir ist bekannt, dass die regelmäßigen Zahlungen nach der Angelkartenbestellung des jeweiligen Jahres fällig werden.

Geldinstitut:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>

Regensburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten gespeichert und satzungsgemäß verwendet werden.

Regensburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_