

# Angel- und Gewässerschutzverein Wolfsburg/Vorsfelde u.Umg.e.V.

**Postanschrift & 1. Vorsitzender:**  
Thorsten Fricke, Vorsfelder Str.5  
38461 Danndorf

**Geschäftsstelle:**  
Amtsstr. 35, Vorsfelde  
Seilerstr.14, Wolfsburg

**Schriftführung:**  
Siegward Losert Juliushöh 4  
38446 Wolfsburg

1 Foto  
bitte  
einkleben,  
ein 2tes  
beilegen

## AUFNAHMEANTRAG mit SEPA Lastschriftmandat

**Aufnahmegebühr ::** 26.-€ Aufnahme + 77.-€ Fischbesatz + 5.-€ Wegekarte  
Jährlicher Beitrag 120,00€ = gesamt 228,- Euro

Pass Nr.: \_\_\_\_\_ Wegekarte Nr.: \_\_\_\_\_  Satzung  Marke  EDV vom Vorstand auszufüllen

Antrag angenommen.:  Ja  Nein Datum/Unterschrift-Vorstand: \_\_\_\_\_

**PERSONALIEN: (bitte in Druckschrift)**

**E-Mail-adresse:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Name: Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ z.Zt. Mitglied in anderem Angelverein:  Nein  Ja

Ich bin schwerbeschädigt, zu \_\_\_\_\_ % Frühere Mitgliedschaft im Angelverein AGV:  Nein  Ja

Kündigung aus anderem Angelverein:  Nein  Ja am: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Angelfischerprüfung bereits abgelegt:  Nein  Ja am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie der Prüfungsurkunde beilegen!) **Bei NEIN:** Die Angelfischerprüfung ist binnen 1 Jahres mit Erfolg abzulegen.

Ich bin weder polizeilich noch durch fischereirechtliche Organisationen in den letzten drei Jahren wegen Fischwilderei oder wegen eines Verstoßes gegen das Fischereirecht bestraft worden Ich erkenne die Aufnahmebedingungen und die Satzung mit meiner Unterschrift an. Die Satzung wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Antragsteller: \_\_\_\_\_

Zu buchender Betrag:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Wiederkehrende Zahlung  
AGV Wolfsburg/ Vorsfelde und Umgebung e.V Amtsstraße  
35, 38448 Wolfsburg**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360

Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/ Vorsfelde-\_\_\_\_\_ ( wird vom AGV eingetragen)

Ich ermächtige den AGV Wolfsburg/ Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Kreditinstitutes :** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN DE** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers