



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme** in den Fischereiverein Wiesau e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort, PLZ: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Fischereischeinnummer: _____

Bei Jugendlichen unter 16 Jahren: Jugendfischereischein vorhanden: Ja / Nein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fischereiverein Wiesau e.V.,

Ich erkläre dazu, dass ich

- a) die Vereinssatzung und die Vorstandsbeschlüsse anerkenne
- b) die fälligen Beiträge und Gebühren satzungsgemäß entrichte
- c) für Flurschäden persönlich haftbar bin und diese (soweit durch mich oder durch mitgenommene Personen verursacht) zu verantworten habe, sowie ein unkameradschaftliches bzw. unward-männisches Verhalten meinen Ausschluss aus dem Verein auslösen.
- d) an Arbeitseinsätzen jeder Art teilnehmen, sowie Mitgliederversammlungen besuchen werde.

Mit diesem Antrag ist eine beidseitige Kopie des Fischereischeins abzugeben.

(Ort)(Datum)

(Unterschrift)

Bei Aufnahmeantrag eines Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich

(1. gesetzl. Vertreter)

(2. gesetzl. Vertreter)

Bitte nicht Ausfüllen!

Wiesau, den _____ vom Vorstand genehmigt: _____

Bitte im **ORIGINAL** (kein Fax oder E-Mail) zurücksenden.

Aufnahmegebühren/Mitgliedsbeiträge

- Erwachsene Aufnahmegebühr in Höhe von Euro 80,--
- Erwachsener Jahresbeitrag in Höhe von Euro 24,--
- Familienbeitrag von 40 Euro,--

Familienmitglieder: _____

- Jugendliche Aufnahmegebühr in Höhe von Euro 40,--
- Jugendlicher Jahresbeitrag in Höhe von Euro 12,--

Datenschutz

(Bestandteil des Aufnahmeantrages)

Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der Fischereiverein Wiesau e.V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, ggfls. Funktion im Verein und die Bankverbindung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Die notwendig erhobenen Daten werden nicht für Werbezwecke o.ä. verwendet.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die eigenen personenbezogenen Daten. Das Vereinsmitglied hat im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zu Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/Verband stimme ich zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Aufnahmeantrag eines Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich

(1. gesetzl. Vertreter)

(2. gesetzl. Vertreter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereiverein Wiesau e.V.
Postfach 1212
95673 Wiesau

- Einmalige Zahlung
- Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE89ZZZ00000143673

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Wiesau e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Wiesau e.V.

[Anschrift des Zahlungsempfängers]

Postfach 1212

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)