



Fischereiverein Finsing e.V.

Adresse: Habichtweg 31 · 85464 Finsing / Obb.

Finsing, _____

Aufnahmeantrag

Vormerkung für eine Aufnahme in den Fischereiverein Finsing e.V.

Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Der unterzeichnende Antragsteller erklärt hiermit, sofern er als aktives Mitglied eintreten will, dass er die Staatliche Fischerprüfung erfolgreich absolviert hat und eine Kopie des gültigen Fischereischeins diesem Aufnahmeantrag beifügt.

Antragsteller:

Nachname	_____	Vorname	_____
Geboren am	_____	Geburtsort	_____
PLZ Wohnort	_____	Strasse HsNr	_____
Telefon privat	_____	geschäftlich	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____

Welchem Angelsportverein gehören Sie bereits an? _____

Wurden Sie je aus einem Angelsportverein ausgeschlossen? *ja / nein*

Sportfischerprüfung abgelegt am _____ bei _____

Sind Sie Eigentümer eines Fischwassers? *ja / nein* Pächter? *ja / nein*

Ich lege Wert auf eine Jahreskarte *ja / nein*

Ist ein Verwandter / Bekannter im Verein? *ja / nein* Name: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie dessen Datenschutzerklärung an. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich ist.

Unterschrift des Antragstellers
(bei Jugendlichen ein Erziehungsberechtigter)

Ich befürworte die Aufnahme des Antragstellers:

Unterschrift des Befürworters

Der Antrag wurde genehmigt abgelehnt

Unterschrift des 1. Vorsitzenden

2. Vorsitzenden

Geschäftsstelle

1. Kassier

1. Schriftführer

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereiverein Finsing e.V. Habichtweg 31 85464 Finsing/Eicherloh
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier) DE05ZZZ00000612919	Mandatsreferenz Wird separat mitgeteilt
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers Fischereiverein Finsing 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 Finsing e.V.

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 (Vorname, Name, Strasse, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

