



A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim Kreisfischereiverein Vohenstrauß 1881 e.V.

Name _____ Vorname _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____ in _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung der Aufnahmegebühr und des ersten Mitgliedsbeitrages. Die mir durch die Satzung auferlegten Rechte und Pflichten erkenne ich an. Zugleich beantrage ich die Ausstellung eines Fischerpasses => ein aktuelles Passbild ist beizufügen! Ja Nein

Ein Fischerpass ist bereits vorhanden: Ja Nein

Fischerprüfung abgelegt am: _____ in: _____

Ich bin Mitglied eines anderen Angelvereins: Ja Nein

Während der Veranstaltungen des Kreisfischereivereins Vohenstrauß e.V. werden vom Veranstalter regelmäßig Fotos von Teilnehmern erstellt, die zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit in elektronischen und Druckmedien publiziert werden. Der Verein setzt hierfür das Einverständnis des Vereinsmitglieds voraus, sofern dieses nicht ausdrücklich schriftlich widerspricht.

=> Auf die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage wird hingewiesen!

Datenschutz / Einverständniserklärung

Die personenbezogenen Daten werden nur für die Mitgliederverwaltung bzw. -betreuung verwendet. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben!

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Jugendlichen der / die Erziehungsberechtigten)

E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g / S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t

Hiermit ermächtige ich den Kreisfischereiverein Vohenstrauß 1881 e.V. widerruflich,
alle nachstehend bezeichneten

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Dies behält auch bei einer eventuellen Beitragserhöhung seine Gültigkeit.

- | | |
|-------------------------|--|
| Mitgliedsbeitrag | in Höhe von 40 € aktiv / 23 € passiv (jährlich wiederkehrend) |
| Aufnahmegebühr | in Höhe von 100 € Erw. / 50 € Jug. (einmalig) |
| Jahreskarte | in Höhe von 130 € Erw. / 60 € Jug. (bei Bedarf) |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreisfischereiverein Vohenstrauß 1881 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

BIC des Kreditinstituts:

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen bzw. bei Vorgabe vergleichen.

Der Einzug beginnt ab:

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers