

Angelsportverein Bersenbrück e.V. - Aufnahmeantrag

Wenn Sie Interesse an der Mitgliedschaft haben, drucken Sie bitte diesen Antrag aus und schicken ihn ausgefüllt und gut leserlich IN DRUCKBUCHSTABEN an den Kassenwart.

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme in den Angelsportverein Bersenbrück e.V.** zum _____
und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Dem Antrag unbedingt beifügen:

Fischerprüfung nach „Niedersächsischem Fischereigesetz“ (keine Kopie), sowie 1 Passfoto.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / HNr.: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Mitglied in einem anderen Angelverein:

Nein Ja (welchem?) _____

Fischerprüfung (nach „Niedersächsischem Fischereigesetz“)

(Erwachsene und Jugendliche über 14 Jahren ohne Nachweis keine Aufnahme):

Nein Ja (wann und wo?) _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre angegebenen Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum:

Unterschrift(en)

(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)

Beitrag:

Erwachsene: Jahresbeitrag: **75,- EUR** (davon 15,-€ Pfand für Arbeitseinsatz / 60,- EUR ab60 Jahren)
zzgl. Aufnahmegebühr: **60,- EUR**

Jugendliche bis 14 Jahre: Jahresbeitrag: 15,- EUR

Jugendliche ab 14 Jahre: Jahresbeitrag: 30,- EUR bei Jugendlichen keine Aufnahmegebühr

Ermächtigung zum Einzug

von Forderungen mittels Sepa-Lastschriften. Beitragszahlungen nur durch Bankeinzug!

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ASV00000960157)

Bei Jugendlichen, die über kein eigenes Konto verfügen, Bankverbindung und Unterschrift der Eltern erforderlich.

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrages des Angelsportverein Bersenbrück e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____

IBAN: DE _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Rückbuchungen bei Kontoänderungen oder mangels Deckung gehen zu Lasten des Mitgliedes. Änderungen der obigen Daten während der Mitgliedschaft sind uns unverzüglich anzuzeigen.**

Unterschrift des Kontoinhabers: _____