

Aufnahmeantrag Sportfischerverein Kemmern e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportfischerverein Kemmern e.V. und erkenne die vereinsinternen Bestimmungen und die Vereinssatzung an. Die Vereinssatzung kann bei Bedarf beim 1. Vorstand abgeholt oder im Internet unter www.sf-kemmern.de eingesehen werden.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ Hs-Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____ @ _____

Staatsangehörigkeit: _____

Aktuelles Mitglied in anderen Angelverein ? JA NEIN

Wenn **Ja**, in welchen : _____

Frühere Mitgliedschaft in anderen Angelvereinen ? JA NEIN

Wenn **Ja**, in welchen : _____

Die Mitgliedschaft im Sportfischerverein Kemmern e.V. soll ab dem _____ 20____ beginnen.

Staatlichen Fischereischein seit: _____ Nr.: _____

Nach Eingang des ausgefüllten Antrages, entscheidet die Vorstandschaft in ihrer nächsten Sitzung über die Aufnahme in den Verein. Zu- bzw. Absage wird Ihnen telefonisch oder schriftlich mitgeteilt.

Sollten sich Änderung an den hier gemachten Daten ergeben, werde ich unverzüglich die Vorstandschaft darüber informieren !

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit willige ich ein, dass der Sportfischerverein Kemmern im Rahmen meiner Mitgliedschaft bzw. der Bearbeitung meines Aufnahmeantrags meine personenbezogenen Daten verarbeitet. Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen der Daten ist nur insoweit gestattet, als dies für die Vereinsmitgliedschaft bzw. für die Antragsbearbeitung erforderlich ist. Die Daten dürfen in Datenverarbeitungssysteme des Sportfischervereins Kemmern eingegeben werden. Auch in die Nutzung der Daten zum Zwecke der Abrechnung von öffentlicher Förderung und Erhebung des Beitrags willige ich ein. Die Verwendung der Daten zu statistischen Zwecken ist nur erlaubt, wenn ein Bezug zu meiner Person ausgeschlossen ist (anonymisiert). Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. In diesem Fall werden die Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Kemmern, den _____

Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Antragstellers

Sportfischerverein Kemmern e.V.
Müller Matthias
Bühlstraße 50
96164 Kemmern



SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sportfischerverein Kemmern e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Kemmern 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kontoführenden Kreditinstitut: _____

Genauere Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Hs-Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

1.

Name

Anschrift

Geb.-Datum

Kemmern, den _____

eigenhändige, hinterlegte Unterschrift des Kontoinhabers