

Mitgliedsantrag an den

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Angelsportverein Hage e.V.

Postfach 12 06 - 26520 Hage

Seite 1 von 2

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:		Beruf:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail-Adresse:		Fischerprüfung abgelegt am: Kopie beifügen!	
Aufnahmegebühr: €	Gewässerkarte: €		Jahresbeitrag: €

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Angelsportverein Hage e.V.
Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag jeweils **am 15. Januar** eines jeden Jahres fällig ist.
Der Angelsportverein Hage e.V. ist berechtigt bei Zahlungsverzug eine Kostenpauschale zu erheben.
Änderungen der gemachten Angaben sind dem Angelsportverein Hage e.V. unverzüglich zu melden.

Ort:	Datum:	Unterschrift:	bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
------	--------	---------------	---

Datenschutz

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch den Angelsportverein Hage e.V.
Für Ihre Mitgliedschaft erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten: Vorname, Nachname, Adresse, Telefonnummer Mobil/Fest, Geburtsdatum und Bankverbindung.
Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Unser kostenloser Newsletter informiert Sie per E-Mail über Neuheiten und Sonderaktionen. Ihre Daten werden lediglich zur Personalisierung des Newsletters verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.
Fotos bei Veranstaltungen werden nur für das Mitteilungsblatt, das Archiv und/ oder die Internetseite genutzt.
Die o.g Daten werden vom Angelsportverein Hage e.V. gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Mitgliedsverhältnisses notwendig ist. Die Weitergabe von personenbezogenen Daten erfolgt nur geprüft bei berechtigten Interesse z.B. an den Landesverband bzgl. abgelegter Fischerprüfung. Daten, die nicht weiter benötigt werden, (z.B. Kündigung, Ableben oder Ausschluss) werden gelöscht.
Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der obenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.
Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da der Angelsportverein Hage e.V. jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme der Mitgliedschaft im Angelsportverein Hage e.V. ausschließen.
Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten: Angelsportverein Hage e.V., Postfach 1206, 26520 Hage.
Hiermit stimmt der Unterzeichnende der Erhebung und der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Angelsportverein Hage e.V. zu und bestätigt, über seine Rechte informiert worden zu sein.

Ort:	Datum:	Unterschrift:	bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
------	--------	---------------	---

Dieser Aufnahmeantrag gilt als vorläufige Angelerlaubnis für die Dauer von sechs Wochen ab Ausstelldatum, wenn er vom Vorstand des Angelsportvereins Hage e.V. mit Siegel und Unterschrift versehen worden ist.

Hage, den _____ Siegel _____ Unterschrift _____

EDV erfasst Datum: _____ Hdz.: _____	Mitglieds-Nr. _____	Beitragsart ☐ 01 - Erwachsene ☐ 02 - Jugendliche ☐ 03 - Senioren ☐ 04 - Ehrenmitglieder	Beitrag eingezogen Datum: _____ Hdz.: _____	Mitgliedskarte, Satzung u. Gewässerkarte ausgehändigt / abgeschickt Datum: _____ Hdz.: _____
---	-------------------------------	--	--	---

Wird vom
Angelsportverein Hage e.V.
ausgefüllt !

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Angelsportverein Hage e.V.

Postfach 12 06 - 26520 Hage

Seite 2 von 2

Name des Zahlungsempfängers: Angelsportverein Hage e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Postfach 1206, 26520 Hage	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000384020	Mandatsreferenz:
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.	
Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung	

Name des Mitglieds (falls abweichend vom Kontoinhaber):	Mitglieds-Nr.:
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC:	

Ort:	Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):