
1. Angelsportverein Salach e.V.

1. Vorsitzender: Tobias Schmid Langestr. 81 72535 Heroldstatt ☎ 07389 / 907692
Kassier: Heinz Seehofer Steinstr. 2 73084 Salach ☎ 07162 / 461449



www.angelsportverein-salach.de

Aufnahmeantrag (die genauen Einzelregularien des Vereins sind in der **Geschäfts- und Beitragsordnung** geregelt die bei unseren Vorständen anzufragen sind)

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Haus-Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den 1. Angelsportverein Salach e.V.

Aufnahmegebühr, einmalig (aktive und passive Mitglieder) Bei Kindern und Jugendlichen erst ab dem 18. Lebensjahr fällig	€ 260,--
Aufnahmegebühr Familienangehörige, einmalig (aktive und passive Mitglieder) Bei Kindern und Jugendlichen erst ab dem 18. Lebensjahr fällig	€ 160,--
Mitgliedsbeitrag aktive Mitglieder, jährlich	€ 125,--
Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag passive Mitglieder, jährlich	€ 40,--
Mitgliedsbeitrag fördernde Mitglieder, jährlich	€ 20,--
Mitgliedsbeitrag Kinder bis 14 Jahre, jährlich Kinder von Vereinsmitglieder sind bis 12 Jahre kostenlos	€ 25,--
Mitgliedsbeitrag Jugendliche von 14 – 18 Jahre, jährlich	€ 80,--

Ort, Datum/Unterschrift (mit der Unterschrift bestätige ich auch, dass ich die **Geschäfts- und Beitragsordnung** gelesen habe und damit auch anerkenne)

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

1. Angelsportverein Salach e.V.

1. Vorsitzender Tobias Schmid Langestr. 81 72535 Heroldstatt ☎ 07389 / 907692
Kassier: Heinz Seehofer Steinstr. 2 73084 Salach ☎ 07162 / 461449



www.angelsportverein-salach.de

Blatt 2 Aufnahmeantrag für (Name des neuen Mitglieds).....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00000347661
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. Angelsportverein Salach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Angelsportverein Salach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

____/____
BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

1. Angelsportverein Salach e.V.

1. Vorsitzender Tobias Schmid Langestr. 81 72535 Heroldstatt ☎ 07389 / 907692
Kassier: Heinz Seehofer Steinstr. 2 73084 Salach ☎ 07162 / 461449



Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der Verein

1. Angelsportverein Salach e.V.

als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Gemeinden, Kreis-, Bezirks-, und/ oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/ Verband stimme ich zu.

Der Nutzung von persönlichen Daten (Name, Vorname, Adresse, Funktion im Verein, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/ Verband stimme ich zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ Name in Klarschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)