

I Antrag zur Aufnahme als Mitglied in den Fischerei-Sportverein-Oberlahn e.V. 1885

Herr Frau (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Tel: Fax:

Mobil-Tel: E-Mail:

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

Beruf:

Mir ist bekannt, dass

- eine Voraussetzung zur Aufnahme die nach geltendem Recht erfolgreich abgelegte Fischerprüfung ist, welche durch die Vorlage des Original-Zeugnisses (oder einer beglaubigten Kopie) nachzuweisen ist
- ich bei meiner Aufnahme den Betrag von insgesamt **470,-€** zu entrichten habe, der sich wie folgt zusammen setzt: 300,- € Aufnahmegebühr, 100,- € Arbeitsentgelt, sowie 70,- € Jahresbeitrag.
- ein Lichtbild (auf der Rückseite bitte Name und Geburtsdatum eintragen) erforderlich ist
- der jeweilige Jahresbeitrag per Bankeinzug gezahlt wird (Bankeinzugsermächtigung ist beigelegt)
- bei unvollständigen oder falschen Angaben keine Aufnahme bzw. der Ausschluss erfolgt

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

II Vorstands-Erklärung

Der Antragsteller / die Antragstellerin hat sich am im Vereinsheim vorgestellt.
Es liegen keine Bedenken gegen die Aufnahme vor.

Name:
.....
Unterschrift

Name:
.....
Unterschrift

Bitte bringen Sie zum Vorstellungsgespräch beim Vorstand folgendes mit:

1. gültigen Fischereischein
2. Passbild
3. Nachweis der Fischerprüfung
4. ausgefüllte Unterlagen

Bitte vollständig ausgefüllt und mit allen erforderlichen Unterlagen im Vereinsheim während der üblichen Bürozeiten im Rahmen eines persönlichen Vorstellungsgesprächs beim Vorstand vorlegen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers:

FSV-Oberlahn e.V. 1885

Anschrift des Zahlungsempfängers:**Straße und Hausnummer:**

Postfach 1248

Postleitzahl und Ort:

35772 Weilburg/Lahn

Gläubiger-Identifikationsnummer:**DE21ZZZ00000538620****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 einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:**Wiederkehrende Zahlung****einmalige Zahlung****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:****PLZ und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (2 oder 11 Stellen):****Ort:** Weilburg**Datum: (TT/MM/JJJJ)****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**