



Anglersportverein „Früh auf“ Senden e.V.

Mitglied im Landesfischereiverband Westfalen und Lippe e.V.

www.angelverein-senden.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Geboren am: _____ in: _____ E-Mail: _____
Beruf: _____ Tel.-Nr.: _____
Fischereiprüfung abgelegt am: _____ in: _____
Ich bin/war noch Mitglied in folgenden Angelvereinen:
Verein: _____ von: _____ bis: _____

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen: 1. Passbild 2. Kopie des gültigen Fischereischeins

Die Mitgliedschaft wird zunächst als Gastmitgliedschaft geführt. Über eine unbefristete Mitgliedschaft wird bei der zweiten Jahreshauptversammlung, die dem Jahr der Aufnahme folgt entschieden. Mit Aushändigung der Angelpapiere erhalte ich die Datenschutzerklärung, sowie einen Schlüssel für die Teichanlage in Havixbeck. Dieser Schlüssel bleibt Eigentum des Vereines und ist bei Beendigung der Mitgliedschaft zurückzugeben. Die Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende mit einer 3 monatigen Kündigungsfrist gekündigt werden.

Aufnahmegebühr einmalig - Erwachsene 120,00 € - Jugendliche 50,00 €
Jahresbeiträge: Erwachsene 110,00 € - Jugendliche 50,00 €
Passive Mitgliedschaft 25,00 €
Schlüssel Teichanlage 10,00 € Pfand

Schnupperjahr: Bei den Jugendlichen im Alter von 10 bis 14 Jahren wird die Aufnahmegebühr erst im 2. Jahr fällig.

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 15. November für das Folgejahr eingezogen. Bei Neuaufnahmen 8 Tage nach Antragstellung der Neuaufnahme für das laufende Jahr inklusive der Aufnahmegebühr.

Ort: _____ ,den _____ Unterschrift _____

Bei Antragstellern unter 18 Jahren - Gesetzlicher Vertreter

Name: _____ Vorname: _____
Ort: _____ ,den _____ Unterschrift d. Erziehungsberecht. _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000041328

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer = Nummer Sportfischerpass) _____

Ich ermächtige den Anglersportverein „Früh auf“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Anglersportverein „Früh auf“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname Kontoinhaber) _____
PLZ _____ Ort _____ Straße und Hausnummer _____
Kreditinstitut Name _____ BIC _____
IBAN _____

Ort _____ ,den _____ Unterschrift _____

Mühlenstr. 7
48308 Senden
Tel: 02597/98706
Fax: 02597/98707

Bankkonto:
Volksbank Senden
BIC: GENODEM1SDN
IBAN: DE78 4006 9546 0002 2509 00

Eingetragen im VR unter Nr. 6253
beim Amtsgericht Coesfeld
1. Vors.: Tobias Eßmann
Kassierer: Edmund Hanfland



Angelsportverein „Früh auf“ Senden e.V.

Mitglied im Landesfischereiverband Westfalen und Lippe e.V.

www.angelverein-senden.de

Einwilligungserklärung zur Aufnahme und Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person zur Präsentation des Vereins Angelsportverein „Früh auf“ Senden e.V. angefertigt und veröffentlicht werden.

Die Fotos dürfen in folgenden Medien veröffentlicht werden:

- Homepage des Vereins www.angelverein-senden.de / nur Fotos
- Presseerzeugnisse / **Fotos und Name**
- Fotoalben / Fotos zur Auslage im Vereinsheim und bei Vereinsveranstaltungen

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos mit meiner Person bei der Veröffentlichung auf der Website des Vereins weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Der Angelsportverein „Früh auf“ Senden e.V. haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Betreibers obiger Website den Inhalt der genannten Website für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos.

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ Ort:** _____

Ort: _____, **den** _____ **Unterschrift:** _____

Für minderjährige Mitglieder:

Geburtsdatum Minderjähriger: _____

Ort: _____, **den** _____

Name der erziehungsberechtigten Person: _____

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person: _____

Hat Ihr Kind das 16. Lebensjahr vollendet, so ist auch seine schriftliche Zustimmung erforderlich:

Unterschrift des Minderjährigen: _____

Mühlenstr. 7
48308 Senden
Tel: 02597/98706
Fax: 02597/98707

Bankkonto:
Volksbank Senden
BIC: GENODEM1SDN
IBAN: DE78 4006 9546 0002 2509 00

Eingetragen im VR unter Nr. 6253
beim Amtsgericht Coesfeld
1. Vors.: Tobias Eßmann
Kassierer: Edmund Hanfland