



# Sportanglerverein Brokstedt e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- Erwachsenes Mitglied
- Jungliches Mitglied (bis 18 Jahre)
- Passives Mitglied

in den Verein „Sportanglerverein Brokstedt e.V.“

Peter Wulf  
 Suhrenbrooksweg 19  
 24616 Brokstedt  
 Tel.: 04324 – 2869915  
 E-Mail: angelverein-brokstedt@t-online.de

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
 Fischereischeinprüfung (Datum und Ort): \_\_\_\_\_  
 Mitgliedschaften in weiteren Angelvereinen: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag

Aufnahmegebühr einmalig:

Erwachsene	100€
Jugendliche	10€

Jahresbeiträge:

Erwachsene	65€
Jugendliche	19€
Passives Mitglied	20€
Kein Arbeitseinsatz (Erw.)	20€

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich per Einzugsermächtigung.

### Aufnahme

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

### Regularien des Vereins

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung und Vereinsordnung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

(Gültige Satzung als Download auf <https://angelverein-brokstedt.de>)

### Datenschutzhinweise

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, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter / Erziehungsberechtigte)

vom 1. Vorsitzenden auszufüllen!  
 Aufnahme erfolgt zum: \_\_\_\_\_ Pass Nummer: \_\_\_\_\_  
 Mit Beschluss auf Vorstandssitzung vom: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift und Datum des 1. Vorsitzenden: \_\_\_\_\_

--- Bitte ein Passbild für den Ausweis beifügen ---



# Sportanglerverein Brokstedt e.V.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000409793

Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Sportanglerverein Brokstedt e.V.“ widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Sportanglerverein Brokstedt e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift