



Verein der Sportangler Kellinghusen e.V.

Jugendgruppe

Kassenwart:
Panja Wunsch
Weißdornweg 19
25548 Kellinghusen, Tel: 04822 - 70301

Bankverbindung:
Sparkasse Westholstein
BIC: NOLADE21WHO
IBAN: DE79222500200040000976

Aufnahmeantrag

als aktives Mitglied

als passives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße u. Hausnummer: _____

geboren am: _____

in: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Fischereischeinprüfung abgelegt wann: _____

wo: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum: _____

Der Beitrag ist ab dem Eintrittsmonat fällig.

Es entstehen Ihnen zurzeit folgende Kosten:

Aufnahmegebühr

10,00 € einmalig

Beitrag

30,00 € jährlich

Die Aufnahmebedingungen sowie die Satzung und Bestimmungen des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Handbuch und Satzung sind als Download unter www.vdsa-kellinghusen.de verfügbar.

Ich willige ein, dass

- zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben von mir angegebenen Daten gespeichert, verarbeitet, verbandsintern übermittelt oder sonst in erforderlicher Weise genutzt werden,
- vereinsrelevante Angaben (etwa Erfolge beim Angeln oder Castingsport) unter Nennung meines Namens und Darstellung mich abbildender Fotos auf Facebook- und Internetseiten des Vereins oder in der Presse veröffentlicht werden.

Berechtigt erhobene Ansprüche auf Datenlöschung wird der Verein unverzüglich erfüllen. Sie erfolgt in der Mitgliederverwaltung ansonsten unverzüglich nach dem Ende der Mitgliedschaft.

Als Anlage ist ein **PASSFOTO** beigelegt.

Datum, Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA- Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59ZZZ 00000 441809)

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir sie, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____

Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: **DE** ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum und Unterschrift: _____

(Gesetzlicher Vertreter, Kontoinhaber)