



Verein der Sportangler Kellinghusen e.V.

Kassenwart:
Ursula Giese
Heisterstieg 30
25548 Kellinghusen, Tel: 04822 - 6581

Bankverbindung:
Sparkasse Westholstein
BIC: NOLADE21WHO
IBAN: DE40222500200040001387

Aufnahmeantrag

als aktives Mitglied

als passives Mitglied

Name:

Vorname:

PLZ u. Wohnort:

Straße u. Hausnummer: _____

Geb. am:

In:

Telefon:

Handy:

E-Mail-Adresse: _____

Sportfischerprüfung abgelegt wann:

wo:

Hiermit beantrage ich den Eintritt zum:

Der Beitrag rechnet sich ab dem Eintrittsmonat.

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

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.

Datum und Unterschrift: _____

Es entstehen Ihnen zurzeit folgende Kosten:

| | |
|----------------|-------------------|
| Aufnahmegebühr | 100,00 € einmalig |
| Beitrag | 72,00 € jährlich |
| Arbeitsumlage | 20,00 € jährlich |

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: _____