



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 (wichtig):

Fischereischein Nr. z.B.: SH00-0000-0000-0000 oder 47/2026 Flensburg

Hiermit beantrage ich den Eintritt zum: ☐ 1ten oder zum ☐ 15ten des Monats _____ Der Beitrag rechnet sich ab dem Eintrittsmonat.

Die Aufnahmebedingungen sowie die Satzung und Bestimmungen des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Die Satzung ist als Download unter: www.vdsa-kellinghusen.de verfügbar

Die Aufnahmebedingungen sowie die Satzung und Bestimmungen des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Satzung ist 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
ab 2027	40,00 €	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: _____