



Sportfischer-Club Echzell e.V.

Vereinsinterne Daten:

Eingang: _____

VS am: _____

Sportfischer – Club Echzell e.V. – Postfach 1108 – 61207 Echzell

Mitgl. Nr.: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportfischer-Club Echzell e.V. ab 01. Jan. _____
(Jahr)

Als:

aktives Mitglied (Aufnahmegebühr 200,- € , Jahresbeitrag 100,- €)

(bitte Passbild, Kopie Sportfischerprüfung u. Kopie Jahresfischereischein beifügen)

Jugend Mitglied (Aufnahmegebühr 5,- € , Jahresbeitrag 50,- €)

(bitte Passbild, Kopie Sportfischerprüfung u. Kopie Jahresfischereischein bzw. Kopie Jugendfischereischein beifügen)

passives Mitglied (Aufnahmegebühr 0,- € , Jahresbeitrag 10,- €)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Aufnahme in den Sportfischer-Club Echzell ist nur zum 1. Januar eines Jahres möglich (**auch rückwirkend**).
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des Sportfischer-Club Echzell e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Für entstehende Verbindlichkeiten bei Minderjährigen haften die gesetzlichen Vertreter.

Sportfischerprüfung abgelegt am: _____ in: _____
(entfällt bei Antrag auf passive Mitgliedschaft und bei Jugendlichen unter 16 Jahren mit einem Jugendfischereischein)

Hinweis zum Datenschutz gemäß EU-DSGVO

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!

Ich willige ein, dass Bilder und Name auf der Vereinshomepage <http://www.sportfischerclub-echzell.de/> und in der örtlichen Presse veröffentlicht werden können!

Ja

Nein

Name: _____ Vorname : _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ : _____ Wohnort : _____

Geb. Datum : _____ Geb. Ort : _____ Beruf : _____

Tel.: _____ E-Mail : _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift Antragsteller/-in - Erziehungsberechtigte/-r)

Einzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige ich den Sportfischer-Club Echzell e.V. widerruflich, alle fälligen Beiträge für :

(Name des-/der Antragstellerin -/ Mitgliedes) _____

zu Lasten meines Girokontos bei (Name des Geldinstitutes): _____

IBAN Nr.: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)