

Anglerverein Backnang und Umgebung e. V.
Mitglied im Landesfischereiverband Baden-Württemberg e.V.



Aufnahmeantrag und Aufnahmeprotokoll

Name: _____
Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geboren am: _____ in _____

Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Fischerprüfung: Ja Nein abgelegt am: _____
Jugendfischer: Ja Nein

Ich erkenne die Satzung des Anglervereins Backnang und Umgebung e.V. an, ich verpflichte mich des Weiteren, die Vereinsregeln und die Gewässerordnungen einzuhalten.

Mit ist bekannt, dass der Anglerverein Backnang und Umgebung e.V. meine Daten bzw. die Daten, der von mir gesetzlich vertretenen Person, ausschließlich zu Vereinszwecken unter Einhaltung der Datenschutzerfordernungen des DSGVO sowie d er Datenschutzgesetzes des Bundes und des Landes BW erhebt, verarbeitet und speichert und diese nicht bzw. nur zu Vereinszwecken an Dritte weitergibt. Ich erkläre mich ausdrücklich mit dem darin angeführten Umfang der Datenerhebungen, -verarbeitung, -speicherung, u.a. einverstanden. Die aktuelle Einwilligungserklärung gem. § 6 Abs. 1 DSGVO wurde von mir unterzeichnet und die gültige Informationsübersicht gem. § 13 Abs. 1 DSGVO wurde mir ausgehändigt.

Für Jugendliche: Vor Ablauf der Gültigkeit des Jugendfischereischeins werde ich die Fischerprüfung ablegen.

Die Mitgliedschaft im Anglerverein Backnang beginnt vorbehaltlich der Zustimmung des Gesamtvorstandes, der Bezahlung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages.

Die Aufnahmegebühr beträgt: _____ € Jahresbeitrag: _____ €

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (bei Jugendlichen: gesetzliche Vertreter)

Name, Vorname (des Erziehungsberechtigten) : _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Die Zustimmung des Gesamtvorstandes wurde erteilt am: _____

1. Vorsitzender: _____ Schriftführer: _____

Die Aufnahmegebühr wurde bezahlt am: _____ Kassier: _____

Abbuchungsauftrag:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge, Aufnahmegebühren, Seebausteine etc.) bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inhaber: _____ bei _____

IBAN: _____ BIC: _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.