

Aufnahmeantrag / Lastschriftmandat
Zustimmungserklärung / Datenschutz



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied beim
Anglerclub Lichtenfels – Staffelstein und Umg. 1921 e.V.

Name:

Vorname:

PLZ:

Wohnort:

Ortsteil:

Straße:

Tel.:

Geb.:

Beruf:

Fischerprüfung am/in:

Eintritt ab:

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich aufgrund fischereilicher Delikte weder vorbestraft, noch aus einem Verein ausgeschlossen wurde, die gesetzlichen Bestimmungen und Verordnungen sowie die Vereinsbestimmungen beachten werde und bei einem Verstoß gegen die Vereinsvorschriften oder Gesetze und Verordnungen aus dem Verein ausgeschlossen werde.

Ich willige ein, dass der Verein meine hier angegebenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und zum Zwecke der Organisation durch den Verein genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Adressdaten werden für die Zustellung der Verbands-Zeitung an den Fischereiverband weitergeleitet.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet oder Fach- und Vereinszeitschriften, sowie bei Vereinsveranstaltungen stimme ich zu. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden sämtliche personenbezogene Daten gelöscht.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft und Korrektur seiner gespeicherten Daten.

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. (Postfach 1111, 96201 Lichtenfels)

Ich versichere, dass ich der deutschen Sprache in Wort und Schrift mächtig bin.

Aufnahmegebühr: _____ €

Arbeitsgebühr: _____ €

Mitgliedsbeitrag: _____ €

Anglerclub Lichtenfels – Staffelstein, Postfach 1111, 96201 Lichtenfels
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE20ZZZ0000096512

SEPA – Lastschriftmandat / Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag / Gebühren

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Anglerclub Lichtenfels Staffelstein, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedschaft von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Anglerclub auf meinem / unserem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE _____

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift:

1. Vorsitzender:

1. Vors. Horst Schramm

Anger 17

96482 Ahorn

Tel.: 09561 / 15026

Internet:

www.anglerclub-lif-sta.de