

Bezirksfischereiverein Coburg e.V. gegr. 1889



Antrag zur Aufnahme in den Bezirksfischereiverein Coburg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

geboren am: _____ Beruf: _____

Fischereischein-Nr.: _____ ausgestellt in _____

Ich bin in jagdlicher oder fischereilicher Hinsicht nicht vorbestraft und versichere die Wahrheit meiner Angaben. Unwahre Angaben haben den sofortigen Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft besteht kein Recht an den Vereinsgewässern fischen zu dürfen.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne und dass ich für 5 Stunden Arbeitseinsatz jährlich zur Verfügung stehe.

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der Verein meine hier gegebenen 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. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden sämtliche personenbezogenen 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. (Bezirksfischereiverein Coburg e.V.; Neershofer Straße 94; 96450 Coburg)

Aufnahmegebühr: _____ € bezahlt ja _____ nein _____

Jahresbeitrag: _____ € bezahlt ja _____ nein _____

Unterschrift des Antragstellers: _____ Datum: _____

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten:

Wir / Ich erkläre(n) uns / mich damit einverstanden, dass unser / mein Kind dem Bezirksfischereiverein Coburg e.V. beitrifft und dass wir für alle Sach- u. Personenschäden, die durch unser Kind verursacht werden in voller Höhe haften.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____ Datum: _____

Einzugsermächtigung / Wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Bezirksfischereiverein Coburg e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer **DE23ZZZ00001158996**) Zahlungen vom meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Bezirksfischereiverein Coburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Kontoführendes Institut _____

Unterschrift d. Kontoinhabers: _____ Datum: _____

Satzung ausgehändigt: _____ PC-Eingabe: _____ Vorstandsbeschluss: _____ Mitgliedsausweis: _____