



SFV Polle - Grave e.V.

Vorsitzender	Willi Mai jun. Hauptstr. 38 37619 Pegestorf Tel. 05533 / 1847
Stellvertreter	Jürgen Mewes Hintere Str. 21 Tel. 05535 /1862
Kassenwart	Gottfried Lödige Hintere Str. 3 37647 Polle Tel. 05535 / 8617 E-Mail: gottfried-loedige@t-online.de
Bankverb.	Sparkasse Weserbergland Konto: IBAN: DE39 2545 0110 0004 0077 79 BIC: NOLADE21SWB

Aufnahmeantrag

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsnummer

Persönliche Daten:

Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
Straße	PLZ	Ort	Beruf
Telefon	E - Mail /FAX	(Wird vom Verein ausgefüllt) Ausgehändigt wurden	

Für die Aufnahme und Ausstellung eines Sportfischerpasses sind einzureichen;

Passbild	wird nachgereicht	Gewässerordnung	am:
Nachweis der Sportfischerprüfung	wird nachgereicht	Eintrittsbrief	am:
Fischereischein	wird nachgereicht	Vereinsatzung	am:
		Vereinseblem	am:
		Ausgestellt am: Ort	
		Nr., Ort, Land,	

Kosten der Mitgliedschaft:

Aufnahmegebühr für ordentliche Mitglieder	(einmalig)	100,00 €	€
Aufnahmegebühr für Jugendliche (bis 18 Jahre)	(einmalig)	20,00 €	€
Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder	Weser 30 € + Teich 20 €	50,00 €	€
Jahresbeitrag für jugendliche (bis 18 Jahre)	Weser 15 € + Teich 10 €	25,00 €	€
Jahresbeitrag für passive Mitglieder		20,00 €	€
Jahresbeitr. Teichpflege für MG von 18 – 60		20,00 €	€
Passgebühr	(einmalig, wenn erwünscht)	4,00 €	€
Vereinseblem	(einmalig, wenn erwünscht)	4,00 €	€
	Zutreffendes bitte eintragen	Summe:	€

(Unterschrift bzw. gesetzl. Vertreter)

Bankverbindung-/Einzugsermächtigung:

Der Antragsteller ermächtigt hiermit den SFV Polle - Grave e.V. widerruflich zur Abbuchung des jeweils festgesetzten Jahresbeitrages ab 01.01. eines jeden Jahres. Er/Sie verpflichtet sich ebenfalls, altersbedingte Beitragsänderungen oder Änderungen der nachstehenden Bankverbindung vor dem 15.11. eines Jahres anzuzeigen. Kosten, die aufgrund verspäteter Anzeige oder Nichtanzeige bzw. Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des Antragstellers. Die Mandatsreferenz ist die MG-Nummer. Die Gläubiger-Identifikations-Nr. ist DE06ZZZ00000138280 Mit einer Speicherung meiner Mitgliedsdaten auf Datenträgern durch den SFV Polle - Grave zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) behandelt.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Meine IBAN: _____ Bankleitzahl: BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

PLZ, Ort des Geldinstituts: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschriften)

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren auch die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der SFV Polle bis Grave e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/Verband stimme ich zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage und der darauf befindlichen Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

.....

Name in Klarschrift

.....