

Fischerfreunde Haag a. d. Amper e. V.



1. Vorsitzender: Stefan Lastowitz, Tel. 08167 8990 E-Mail: s.lastowitz@fischerfreunde-haag.de
Geschäftsstelle: Freisinger Str. 15, 85410 Haag WEB: www.fischerfreunde-haag.de

2. Vorsitzender: Thomas Braune Tel. 08167 8049 Kassier: Peter Grätzl, Tel. 08167 692645

Antrag um Aufnahme als Vollmitglied (ab 14 J. m. staatl. Prüfung) Jugendmitglied (10-16 J.)

in den Angelverein „Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V.“

Vorname : _____ Fam. Name: _____

Straße : _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.Nr. : _____ / _____ Handy: _____ / _____

E-Mail: _____ @ _____

Geb.Datum : ____ . ____ . ____ 1. Wohnsitz i. d. Gemeinde Haag seit _____

Bereitschaft zur Jugendarbeit / Patenschaft? (Vollmitglied ab 18. Lebensjahr) Ja Nein

Staatliche Fischerprüfung mit Erfolg abgelegt? (Vollmitglied) Ja Nein

Wenn die sofortige Aufnahme wegen der Mitgliederbegrenzung nicht möglich ist, möchte ich auf die Warteliste gesetzt werden. Ja Nein

Die anhängende Datenschutzerklärung ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrags!

Mir ist bekannt, dass das Stellen dieses Antrags keinen Rechtsanspruch auf Aufnahme beinhaltet.

Mir ist bekannt, dass ich zum Zeitpunkt der Aufnahme in den „Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V.“ einen gültigen staatlichen Jugend-Fischereischein benötige (Bitte Kopie vom Fischereischein beilegen).

Bei der Aufnahme in den „Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V.“ entstehen folgende Kosten und Pflichten:

- Aufnahmegebühr (einmalig als Vollmitglied)
- Jahresbeitrag (entsprechend der Beitragsordnung)
- Arbeitsdienst (min. 1x /Jahr)
- einwöchiger Ordnungsdienst/Jahr zusammen mit einem weiteren Mitglied (umfasst die allg. Ordnung und Sauberkeit auf den Liegewiesen, in und am Badeweiher)

_____.20
Ort Datum Unterschrift Antragsteller ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ00001143752
SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Fischerfreunde Haag a. d. Amper e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Kontoinhabers Straße PLZ / Ort

E-Mail Kontoinhaber @ _____

IBAN: BIC: Name der Bank / Geldinstitut

_____.20
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber ggf. Unterschrift 2. Kontoinhaber

Fischerfreunde Haag a. d. Amper e. V.



1. Vorsitzender: Stefan Lastowitz, Tel. 08167 8990 E-Mail: s.lastowitz@fischerfreunde-haag.de
Geschäftsstelle: Freisinger Str. 15, 85410 Haag WEB: www.fischerfreunde-haag.de

2. Vorsitzender: Thomas Braune Tel. 08167 8049 Kassier: Peter Grätzl, Tel. 08167 692645

Datenschutzerklärung zur Beitrittserklärung gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) - Zustimmungserklärung für Mitglieder

Mitglied / Antragsteller (Name, Vorname in Druckbuchstaben):

.....

Ich willige ein, dass der Verein

Fischerfreunde Haag a. d. Amper 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. Wenn der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht, wird zusätzlich der Name, Vorname und die E- Mail-Adresse des Kontoinhabers zum Zwecke des Beitragseinzuges verarbeitet und genutzt. 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 stimme ich zu.

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied / Antragsteller (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhaber

Nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht