

# Aufnahmeantrag

t .....7 .....h



## Angaben zum Antrag auf Aufnahme in den Götzer Angelverein e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ HausNr.: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit  
Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Im Besitz des Fischereischeines:  ja  nein

Neuanmeldung/Erstantrag  Ummeldung Mitglied seit: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Verfahren zur Aushändigung der Beitragsmarken  Abholung  Markenversand (y ..... )

## Informationen zum Datenschutz

Mit Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass die Daten, die im Rahmen dieses Aufnahmeantrages und der Mitgliedschaft erhoben werden, nach BDSG elektronisch gespeichert werden dürfen. Ihre Daten werden nicht veröffentlicht und dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung und Kontaktaufnahme. Sie können der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten jederzeit in Textform gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand widersprechen. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Vereins-Webseite <http://www.goetzer-angelverein.de> oder dem Aushang im Vereinsgebäude.

Der Antragsteller verpflichtet sich Änderungen aus vorgenannten und nachfolgenden Angaben unverzüglich mitzuteilen und evtl. aus der Verletzung seiner Mitteilungspflicht entstehende Kosten selbst zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift für das Einverständnis der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Antragstellern

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00001201160

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Götzer Angelverein e.V., widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen gemäß §§ 4 und 5 der Satzung des Götzer Angelverein e.V. (Beitrag, Umlagen, Kosten für Markenversand und nicht geleistete Arbeitsstunden) zu Lasten des Girokontos:

Bankname: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes mit Ortsangabe)

IBAN:

BIC:

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Götzer Angelverein 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.*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

Anschrift und Telefon, wenn Kontoinhaber nicht der Antragsteller ist.

\_\_\_\_\_  
Straße Plz Ort Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers