



Nur vom Vorstand ausfüllen:

| | | | | |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------|
| Eingang: Datum | Aufnahmebeschluß: | aufgenommen am: Datum | Sportfischer - Pass Nr. | Mitglieds Nr. |
| ordentliches Mitglied | Ehepartner | passiv | Jugendgruppe | Sportfischerprüfung: Datum |

Aufnahmeantrag

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Sportfischerverein Wolthausen e.V. seit 1979 als ordentliches Mitglied - als passives Mitglied - als Mitglied in der Jugendgruppe

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ PLZ / Ort : _____

Tel. : _____ / _____ Mobil : _____

E-Mail : _____

Geburtstag : _____ Geburtsort : _____

Familienstand : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Beruf : _____

Ich gehöre einem - keinem - dem AVN angeschlossenen Verein an :

Name des Vereins : _____ seit : _____

Ort : _____ , den _____

 (Unterschrift)

(2x Passbild und 1x Kopie der Sportfischerprüfung beilegen)

(Nur ausfüllen bei Aufnahmegesuchen von Jugendlichen)

Ich gebe hiermit die Erklärung ab, daß ich vom Aufnahmeantrag meines Kindes Kenntnis genommen habe und mit seinem Eintritt in den Sportfischerverein Wolthausen e.V. einverstanden bin.

Ort : _____ , den _____

 (Unterschrift Erziehungsberechtigter)



SFV Wolthausen e.V.

- Der Vorstand -



SFV Wolthausen e.V.
Dr. André Thüning
Alte Dorfstraße 12
29308 Winsen/Aller

SFV Wolthausen, Faßweg 49, 29308 Winsen/Aller Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000975514 Vereinsmitglied:
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SFV Wolthausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFV Wolthausen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

/

BIC

Datum und Ort

Datenschutz

Unterschrift

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten vom SFV Wolthausen e.V. ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Mitgliedsbeiträge, etwaiger satzungsgemäßer Abgaben sowie zur Erfassung des Mitgliederbestandes verarbeitet und gespeichert werden.

Datum und Ort

Unterschrift