



Fischereiverein Stiftland e.V.
Postfach 11 47
95633 Tirschenreuth

Fischereiverein Stiftland e.V.
WhatsApp-Community



Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Beruf: _____
Straße u. Hausnummer: _____
PLZ u. Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobilfunk: _____
E-Mail-Adresse: _____
Hejfish.com Nr. (z.B. ABC-123- XYZ, sofern bereits vorhanden): _____ - _____

Fischerprüfung abgelegt am: _____ Ort: _____
Bei Jugendlichen unter 16 Jahren: Jugendfischereischein vorhanden: ☐ Ja / ☐ Nein

Mitglied bei anderen Fischereivereinen: ☐ Ja / ☐ Nein

Falls ja, Name / Anschrift des Vereines: _____

Familienmitglieder (Ehepartner/Vater/Mutter) im Fischereiverein Stiftland e.V.: ☐ Ja / ☐ Nein

Falls ja, Name / Anschrift: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fischereiverein Stiftland e.V., Sitz Tirschenreuth.

Ich erkläre dazu, dass ich

- a) die Voraussetzungen zur Ausstellung eines staatlichen Fischereischeines erfülle
- b) die Vereinssatzung und die Vorstandsbeschlüsse anerkenne
- c) die fälligen Beiträge und Gebühren satzungsgemäß entrichte
- d) für Flurschäden persönlich haftbar bin und diese (soweit durch mich oder durch mitgenommene Personen verursacht) zu verantworten habe, sowie ein unkameradschaftliches bzw. unwaidmännisches Verhalten meinen Ausschluss aus dem Verein auslösen.
- e) an Arbeitseinsätzen jeder Art teilnehmen, sowie Mitgliederversammlungen besuchen werde.

Das erste Jahr der Mitgliedschaft zählt als PROBEZEIT: Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich erst Vollmitglied werde, wenn die Vorstandschaft positiv darüber entschieden hat oder wenn ich innerhalb von einem Jahr keinen negativen Bescheid erhalten habe.

➔ Fortsetzung Seite 2

Aufnahmegebühren / Mitgliedsbeiträge

gemäß aktueller Preis Preisliste des Fischereivereins Stiftland e.V. (siehe Homepage)
www.fischereiverein-stiftland.de

Jahreskarten

Ich wünsche eine Jahreskarte zu den aktuellen Preisen und Bedingungen (bitte ankreuzen)

- ☐ Jahreskarte allgemeine Vereinsgewässer
- ☐ Jahreskarte allgemeine Vereinsgewässer Jugend / Senioren
- ☐ Zusatzkarte Stadtteich TIR (nur in Verbindung mit JK AVG)
- ☐ Jahreskarte Stausee Liebenstein
- ☐ Jahreskarte Fließgewässer Röslau
- ☐ Jahreskarte LFV-Gewässer

Rabatte für Teilnahme Fischerkurs

- ☐ Teilnehmer/in Vorbereitungskurs des Fischereivereins Stiftland e.V. im Jahr _____
 - 50,00 Euro werden im Aufnahmejahr einmalig auf den Kartenpreis gutgeschrieben (gültig ab Lehrgang 2017)

Mit diesem Antrag beidseitige Kopie des Fischereischeins abzugeben.

Adressänderungen, Änderung Kontoverbindung sind unverzüglich der Vorstandschaft mitzuteilen. Bei nicht zustellbaren Sendungen oder Rücklastschriften erfolgt nach einmaliger schriftlicher Erinnerung der Ausschluss aus dem Verein!

(Ort)(Datum)

(Unterschrift)

Bei Aufnahmeantrag eines Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich

(1. gesetzl. Vertreter)

(2. gesetzl. Vertreter)

vereinsinterner Bearbeitungsvermerk:

- ☐ Stammdaten erfasst: _____
- ☐ Meldung an Landesfischereiverband: _____
- ☐ Fischerpass: _____
- ☐ Satzung, Gewässerkarte, Abzeichen, Rundschreiben: _____
- ☐ Lastschrift erstellt: _____
- ☐ Jahreskarte _____

Datenschutz

(Bestandteil des Aufnahmeantrages)

Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der Verein Fischereiverein Stiftland e.V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag 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.

(Ort)(Datum)

(Unterschrift)

Bei Aufnahmeantrag eines Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich

(1. gesetzl. Vertreter)

(2. gesetzl. Vertreter)

Werde Teil unserer neuen WhatsApp Community und erhalte alle wichtigen Infos in der anonymen Ankündigungsgruppe oder tausche dich in der öffentlichen Chatgruppe mit den Mitgliedern aus:

Fischereiverein Stiftland e.V.
WhatsApp-Community



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fischereiverein Stiftland e.V.
Fischerhüttenweg 6

95643 Tirschenreuth

☐ Einmalige Zahlung

☒ Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE75ZZZ00000550161

[Mandatsreferenz]

(zukünftige Mitgliedsnummer) ____-01

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Stiftland e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Fischereiverein Stiftland e.V.

[Anschrift des Zahlungsempfängers]

Fischerhüttenweg 6, 95643 Tirschenreuth

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)