# Anglerfreunde Steinenstadt e.V.

79395 Steinenstadt



## **Aufnahmeantrag**

Welche Art der Mitg	liedschaft streben Sie an?	☐ Aktiv	☐ Passiv
Angaben zur Persor	1		
Name, Vorname			
Straße, Hausnumr	mer		
PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum			
Telefon			
Mobil			
Email			
Jahresfischereische	ein oder Jugendfischereisch	ein	
Jahresfischereisch	nein 🗖 Jugend	Gültig bis	
Haben Sie im Angel	verein Steinenstadt eine Ref	erenz?	
Wenn ja, Name der F	Person:		
Mitgliedsbeiträge:	Aktivbeitrag 75€ Jugendliche 40€ Passivbeitrag 10€ Aufnahmegebühr Erwachsene 200€, Jugendliche 50€ Arbeitsstunden 5 Stunden á 10€/ Stunde (bei Nichterbringung		

Bei Erreichen der Mitgliedergrenze werden Sie automatisch auf unsere Warteliste aufgenommen. Eine Info dazu bekommen Sie nach dem Einreichen des Mitgliedsantrages.

Zur Vereinfachung der Vereinsarbeit bitten wir, das beigefügte Lastschriftmandat für den Einzug des Mitgliedsbeitrags auszufüllen. Die Beiträge werden in der Regel im ersten Quartal eines Jahres eingezogen. Änderungen von Anschrift, E-Mail-Adresse oder der Bankverbindung sind uns zeitnah schriftlich mitzuteilen.

Ein Vereinsaustritt muss schriftlich an die oben angegebene Adresse erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag im Austrittsjahr wird nicht erstattet.

Um Kosten für den Verein zu sparen, können Informationen und Einladungen an Vereinsmitglieder an die angegebene E-Mail-Adresse versandt werden.

Vorsitzender: Christian Konard Stellvertretender Vorsitzende: Stefan Richter Bankverbindung: Volksbank Breisgau Markgräflerland IBAN DE12 6809 1900 0022 1909 11



Jedes aktive Vereinsmitglied ist verpflichtet zur Ableistung von fünf Arbeitsstunden pro Kalenderjahr. Diese können an den beiden jährlichen Seeputzede (Gewässerreinigungen) oder an Vereinsveranstaltungen abgeleistet werden. Für nicht abgeleistete Arbeitsstunden wird eine Gebühr von 10 € pro Stunde erhoben, diese wird mit dem Mitgliedsbeitrag im Folgejahr per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

#### Folgende Unterlagen müssen mit eingereicht werden:

1 x	Kopie	eines	gültigen	Jahres/	Jugend	fisc	hereisc	cheines
-----	-------	-------	----------	---------	--------	------	---------	---------

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Anglerfreunde Steinenstadt e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung
an. Ich bin damit einverstanden, dass die Anglerfreunde Steinenstadt e.V., eine einmalige
Aufnahmegebühr erhebt.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertretei

## Datenschutzerklärung

Hiermit informiert der Vereinsvorstand des Anglerfreunde Steinenstadt e.V. gemäß Art. 13 und EU-DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) über die Erhebung von personenbezogenen Daten.

### **Datenverarbeitung**

Die Anglerfreunde Steinenstadt e.V. erhebt, verarbeitet und speichert gemäß Art. 6 EU-DSGVO nur Daten, die für eine Mitgliedschaft im Verein erforderlich sind. Die Daten werden nicht ohne das Einverständnis des Vereinsmitglieds an Dritte weitergegeben. Die erhobenen Daten der Vereinsmitglieder stehen nur dem geschäftsführenden Vorstand oder beauftragten Personen zur Ausübung ihrer Vereinstätigkeit zur Verfügung.

#### Austritt aus dem Verein

Beim Austritt aus dem Verein werden alle personenbezogenen Daten des austretenden Mitglieds gemäß der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen aufbewahrt und anschließend gelöscht.

Eine Abschrift der Datenschutzerklärung habe ich	n erhalten.
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)



## SEPA-Lastschriftmandat

Für die Zahlungen der Mitgliedschaft, wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart.

Hiermit ermächtige ich die **Anglerfreunde Steinenstadt e.V**. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-ID des Vereins lautet: DE13ZZZ00000037080. Die Mandatsreferenz ist Ihre zugeteilte Mitgliedsnummer. Zusätzlich wird bei Aufnahme in den Verein eine Einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von € 200 (Erwachsene) bzw. €50 (Jugendliche) fällig. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

 Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN:	
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds *Unterschrift des Kontoinhabers (Jugend)

Meldung einer Änderung der Bankverbindung bitte per Mail an anglerfreunde.steinenstadt@gmx.de