



Aufnahmeantrag

Welche Art der Mitgliedschaft streben Sie an?

Aktiv

Passiv

Angaben zur Person

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

Email

Jahresfischereischein oder Jugendfischereischein

Jahresfischereischein

Jugend

Gültig bis

Haben Sie im Angelverein Steinenstadt eine Referenz?

Wenn ja, Name der Person:

Bevorzugte Angelmethode

Grundangeln/ Karpfenangeln

Raubfisch/ Spinnangeln

Allround

Andere Angelmethode:

Mitgliedsbeiträge:

Aktivbeitrag 75€

Jugendliche 40€

Passivbeitrag 10€

Aufnahmegebühr Erwachsene 200€, Jugendliche 50€

Arbeitsstunden 5 Stunden á 20€/ Stunde (bei Nichterbringung)

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

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags benötigen wir ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat. 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.

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/ Jugendfischereischein

1 x Datenschutzerklärung

1 x SEPA-Lastschriftmandat

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 Vertreter)

Bitte senden Sie Ihren Antrag per Mail an anglerfreunde.steinenstadt@gmx.de oder postalisch an Anglerfreunde Steinenstadt e.V., Gerrit Danksin, In der Moosmatt 13, 79410 Badenweiler

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 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. **Gebühren bei fehlender Kontodeckung oder veralteten Bankverbindung sind vom Mitglied zu tragen.** Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

.....
Kontoinhaber

.....
Kreditinstitut

IBAN: _

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds
*Unterschrift des Kontoinhabers (Jugend)

Bei einer Änderung der Bankverbindung füllen Sie bitte ein neues SEPA-Mandat aus und
Senden es per Mail an anglerfreunde.steinenstadt@gmx.de!