

Aufnahmeantrag in den Sportfischerverein Lüchow e.V.

Hiermit be	eantrage ich	n die Aufnahme in den S	sportfischerverein Lüchow e.V. als
aktives	Mitglied	☐ förderndes Mi	tglied
Vorname			Nachname
Geburtsdatum			Geburtsort
Beruf			Straße und Hausnr.
PLZ			Ort
Telefon			E-Mail
Die Sportf	ischerprüfu	ing habe ich abgelegt:	
nein	☐ ja	Ort	Datum
		Sportfischerpass Nr.	Ausgestellt am
mungen best	traft wurde bz	w. derzeit ein Verfahren gege	letzten drei Jahren nicht wegen Übertretung der fischereirechtlichen Bestimn mich läuft oder eingeleitet ist. ie ggf. die Aufnahme- und Nebengebühren in bar gezahlt .
			rwerb der Mitgliedschaft
Derzeit gelte Azubis/Freiw Fördernde M Hiermit e und ande abmelder	n folgende Jah villigendienstl Mitglieder: 10 € erkläre ich mic eren Vereinsak n. Ich stimme z	nresbeiträge: Aktive im Eintriti eistende bis zum vollendeten E. Arbeitsdienstumlage 10 € p h einverstanden, dass der Spe ktivitäten an die oben angegel u, dass meine personenbezoge	bei unserem Schatzmeister informieren. tsjahr 155 €, Folgejahre 70 €; Ehepartner Sonderregelung, bitte nachfragen; to 21. Lebensjahr: 30 €; Jugendliche bis zum vollendetem 17. Lebensjahr 20 €; toro Jahr. Newsletter tortfischerverein Lüchow e.V. mir regelmäßig Informationen zu Veranstaltungen bene E-Mail Adresse zuschickt. Ich kann mich jederzeit von diesem Newsletter enen Daten – wie in der Datenschutzerklärung vom Sportfischerverein Lüchow e.V beitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
			• • • •
		9	Bildrechte Ich abbildender Fotos aus Vereinsveranstaltungen auf der Homepage des Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
			• • • • •
Durch die un die Mitglieds	itenstehende l chaft besteht,	oeitsdienstumlage für den Sport Jnterschrift erkläre ich mein I	inzugsermächtigung fischerverein Lüchow e.V. (Beitragspflicht beginnt mit dem 01.01. des Aufnahmejahres) Einverständnis, dass der Sportfischerverein Lüchow e.V. berechtigt ist, solange n des Vereins von dem u.a. Konto im Januar eines jeden Jahres abzubuchen speichern.
IBAN BIC			BIC
Kontoinha	ber		Bank
Ort, Datun	n		Unterschrift
	В	Bei Jugendlichen Untersc	chrift gesetzl. Vertreter
Augrefüllt eine	roichan an Cal-	ntzmaictor Dhilipp Doggondorf	Am Kreuzweg 7 • 29439 Lüchow OT Grabow • 0162 1014707 • philipp.poggendorf@gmx.de
rusperunt eilli	ciciicii ail. Stila	remeister i milipp roggenuon • F	an in cazweg / - 27-27 Eachow Of Grabow - 0102 1014/07 - primpp.poggendon@gmx.de

Antragseingang am _____ Aufgenommen ___ ja ___ nein Beschlossen am _____