## Rahmenbedingungen zum Erwerb der Mitgliedschaft, als Passiv- oder Aktiv- Mitglied des Sportanglerverein Haßfurt e.V.

### **Aktiv-Mitglied:**

Können Personen werden, die in Deutschland fischereiberechtigt sind und den Wunsch der Aktiven-Mitgliedschaft auf dem Aufnahmeantrag angeben. Voraussetzung für die Aufnahme ist der Besitz eines gültigen Jahresfischereischeins (Jugendfischereischein).

#### **Passiv-Mitglied:**

Können Personen werden, die nicht in Deutschland fischereiberechtigt sind, keinen gültigen Jahresfischereischein und keine Fischereiprüfung besitzen, jedoch aus Freude und in Geselligkeit mit Gleichgesinnten einen Beitrag zum Schutz der Natur und Umwelt leisten möchten.

Wird aus einem Passiv-Mitglied ein Aktiv-Mitglied, dann muss die Aufnahmegebühr nachgerichtet werden!

#### Mitgliedsbeiträge und Gebühren

• Einmalige Aufnahmegebühr (inklusiv Jahreskarte)

Erwachsene 350,- Euro Jungangler 100,- Euro

- Mitgliedsbeitrag für Erwachsene 100,- Euro
- Mitgliedsbeitrag für Jugendliche 60,- Euro
- Mitgliedsbeitrag passiv 20,- Euro

Vollendet ein Jungangler im gleichen Jahr das 18. Lebensjahr, muss er den vollen Aktiven-Jahresbeitrag bezahlen

#### Ablauf der Antragstellung

- 1. Antrag ausfüllen und vollständig zurückgeben (siehe "Bei Aktiven Mitglied zu beachten")
- 2. Einladung zum persönlichen Vorstellen erhalten
- 3. Benachrichtigung der Abstimmung abwarten
- 4. Bei Aufnahme Überweisung der Aufnahmegebühr auf folgendes Konto: Sparkasse Schweinfurt/Hassberge IBAN: DE71 7935 0101 0000 7442 68
- 5. Nach Geldeingang, werden alle zum Angeln benötigten Unterlagen versendet
- 6. Petri Heil

## Sportanglerverein Haßfurt e.V.





Welche Art der Mitg	liedschaft streben Sie an?	☐ Aktiv	
Gewünschtes Eintrittsdatum:		☐ Passiv	
		☐ Jungangler (10	)-18 Jahre)
Angaben zu Ihrer I	Person:		
Name:			_
Vorname:			_
Straße:			_
PLZ + Wohnort:			_
Geb. am:			_
Beruf:			_
Tel. Festnetz:			_
Handy:			_
E-Mail:			_
Es liegt eine Behir	nderung/ Schwerbeschädigun	g vor	
■ Nein	☐ Ja	%	
Sind Sie Mitglied i	n einem anderen Angelverein	? 🔲 Ja	■ Nein
Mana ia im walaha			
vvenin ja, im weiche	m?		
Haban Sia im Sna	rtanglarvarain Hallfurt aina Ba	sforonz Bokannton o	ndor Vorwandto?
•	rtanglerverein Haßfurt eine Re		
vvenn ja, name der	Person?		
Haben Sie einen J	ahresfischereischein bzw. ein	en Jugendfischereis	schein?
■ Nein	Ausgestellt von:		
<b>□</b> Ja	Nummer:		

## Die Bezahlung des Jahresbeitrages ist nur im Lastschriftverfahren möglich.

Bei Aktiven Mitglied zu beachten:
Es ist Pflicht eine bestimmte Anzahl an Arbeitsstunden (ca.10 Stunden) im Jahr abzuleisten.
☐ Arbeiten am Seegelände
☐ Arbeiten am Seefest
Bitte Folgende Dokumente:
-Jahresfischereischein (Kopie)
-Aufnahmeantrag
-SEPA Einzugsermächtigung (Lastschriftverfahren)
Zurück schicken an
(Glückert Sebastian, Kirchstraße 4, 97437 Sylbach oder mailen an sebastianglueckert@gmx.de) oder in den Postkasten am Vereinsheim einwerfen.
oder in den Postkasten am Vereinsheim einwehen.
Poi Nichtaufnahma in dam Varain warden die Dakumanta varnichtet
Bei Nichtaufnahme in dem Verein werden die Dokumente vernichtet.
Ich hatte Gelegenheit, alle mir wichtig erscheinenden Fragen vorab mit dem 1. Vorsitzenden zu klären und verpflichte mich hiermit, nach erfolgter Aufnahme in den Verein, die Vereinssatzung
und die Vereinsinternen Richtlinien, sowie Versammlungsbeschlüsse stets zu beachten.
Haßfurt, den Der Antragsteller
(Bei Jugendlichen, der Erziehungsberechtigte)
Ausgegeben amvon

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschrift-Mandates

### Angaben zum Zahlungsempfänger:

Sportanglerverein 1949 Haßfurt e.V. z.H. Glückert Sebastian Kirchstraße 4 97437 Sylbach

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE02ZZZ00000165706			
Mandatsreferenz: wird vom Zahlungsempfänger vergeben			
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto eizuziehen.			
<b>SEPA-Basislastschrift-Mandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung			
Fälligkeit: jährlich, zum 01.01. jeden Jahres (oder am folgenden Geschäftstages)			
Angaben zum Zahlungspflichtigen:			
Vorname, Name:,			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE			
BIC:			
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers			

## 1. Sportanglerverein 1949 Haßfurt e.V.



# <u>Datenschutz und Einwilligungserklärung für Messenger-Kommunikation (WhatsApp)</u>

Name:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Handynummer:	
(optional)	
<u>Datenschutz</u> (zwingend Notwendig)	
Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als Beitrittserklärung erhobenen personenbezogener Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefor Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vere für alle in der Satzung genannten Zwecke verarb informiert und mir ist bekannt, dass der oben gen Daten darüber hinaus in eine interne Mitgliederlis abgelegt ist.	n Daten wie Name, Vorname, nnummer, Funktion im Verein und Mitgliederverwaltung, des insinformationen durch den Verein und eiten und nutzen darf. Ich wurde darüber annte Verein meine personenbezogenen
WhatsApp (optional)	
Weiterhin bin ich darüber informiert worden, dass mich in die WhatsApp-Gruppen des Vereins aufz Organisation des Vereins dient und über die die g Vereins abgewickelt wird. Durch meine nachfolg diese Art und Weise der Verarbeitung meiner per meiner Handynummer teile ich unverzüglich mit.	unehmen, die der zwingend notwendigen gesamte Organisation des gende Unterschrift willige ich auch in
Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des sindet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwitgliedschaft sind die personenbezogenen Date entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbew	vecke verbiete ich. Bei Beendigung der n zu löschen, soweit sie nicht
<u>Datenschutz</u> <u>W</u>	hatsApp_

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters