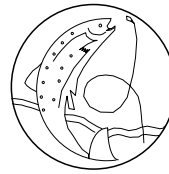


# AUFNAHMEANTRAG



"PETRI HEIL"  
Großostheim  
1966 e.V.

Vorname		Name	
Geboren	in	Beruf	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon	Handy	Email	

Fischereischeininhaber seit

beantragt die Aufnahme in den Angelsportverein Großostheim ab \_\_\_\_\_  
Die Entrichtung der Beitragszahlungen erfolgt über SEPA-Lastschriftverfahren bei Neumitgliedern innerhalb 1 Monat nach Eintritt und zukünftig immer zu Beginn des Kalenderjahres. Hierfür dient das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat.

Vor allem für Jugendliche wird zusätzlich der Beitritt in den Fischereiverband Unterfranken empfohlen, wodurch ein weitere Vorteile und Vergünstigungen bestehen. Hierzu ist zusätzlich noch der Aufnahmeantrag des Fischereiverbands auszufüllen.

## **Datenschutzerklärung**

Ich willige ein, dass die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personebezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den ASV „Petri Heil“ Großostheim verarbeitet und benutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Der Nutzung von Bildern meiner Person bzw. meines Kindes im Internet, Verbandszeitschriften und in lokalen Medien in Verbindung mit Vereinsaktivitäten stimme ich zu. Diese Zustimmung kann jederzeit mit zukünftiger Wirkung schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)
------------	---

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich wideruflich den ASV "Petri Heil" Großostheim 1966 e.V. den Jahresbeitrag von derzeit 16,- € (8,- € für Jugendliche) für das vorstehend genannte Mitglied mittels Lastschrift jeweils zu Beginn des Kalenderjahres von folgendem Konto einzuziehen:

Bezeichnung der Bank

IBAN (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)      BIC (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Name des Kontoinhabers

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meiner konto-führenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass geleistete Beitragszahlungen, wenn ich freiwillig aus dem Verein austrete oder ich ausgeschlossen werde, nicht rückvergütet werden.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

### **Anschriften:**

1. Vorsitzender  
Horst Kraus  
Josef-Honecker-Str. 2D  
63762 Großostheim  
Tel.: 06026/8428

2. Vorsitzender  
Michael Roth  
Klosterrainstr. 3  
63743 Aschaffenburg  
Tel.: 06021/960196

Kassier  
Thomas Schwind  
Grabenstr. 7  
63762 Großostheim  
Tel.: 06026/996686

Bankverbindung  
Raiffeisenbank Aschaffenburg eG  
IBAN: DE98 7956 2514 0005 0303 66  
BIC: GENODEF1AB1  
Gläubiger ID: DE38ZZZ00000444224