

AUFNAHMEANTRAG

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

Beantragt die Aufnahme in den ASV „Petriheil“ 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 personenbezogenen 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. (Unerwünschtes bitte durchstreichen)

X

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 25,- € (15,- € für Jugendliche und Ehegatten) 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.

X

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

Anschriften:

1. Vorsitzender
 Erwin Glawion
 Anne-Frank-Str. 21
 63762 Großostheim
 Tel.: 06026/5950

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

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

Bankverbindung
 Frankfurter Volksbank Rhein/Main
 IBAN: DE21 5019 0000 0005 0303 66
 BIC: FFVBDEFFXXX

Gläubiger ID: DE38ZZZ00000444224