Angelsportverein

Vereins.-Nr.: D 50505

www.asv-erle85.de

Forsthaus Erle 85.

Reg.-Nr: VDSF 19167

Email: erle85@web.de

AUFNAHMEANTRAG (Stand:25.05.2018)

Antrag in Druckschrift ausfüllen und 2 Paßfotos beifügen

Herr ( ) Frau ( )

Name:_____ Vorname:_____

geb. am.:_____ Geburtsort:_____

PLZ/Wohnort:_____ Straße:_____

Telefon :_____ E-Mail:_____

Personalausweiß Nr.:_____

Prüfungsdatum :_____ Prüfungsort:_____

Ich habe die Satzung des Angelsportverein Forsthaus Erle 85 e.V. erhalten, gelesen und anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Ein Ausdruck der Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Korrespondenz mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Mir ist bekannt, dass diese Korrespondenz durch Dritte mit einfachen technischen Mitteln unbefugt eingesehen werden können. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in der Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

Den Jahresbeitrag zahle ich per Lastschrifteinzug oder Überweisung.

Die Aufnahmegebühr und der 1. Beitrag ist grundsätzlich zu überweisen!!!!

Beiträge für das laufende Jahr sind am **01.01. d.J.** fällig, sind die Beiträge bis zum **31.03. d.J.** nicht bezahlt, kann das Mitglied aus der Mitgliederliste gestrichen werden. Fehlende Beiträge werden auf dem Rechtsweg erhoben.

Gelsenkirchen den _____ _____

Unterschrift

_____

Unterschrift des gesetzl. Vertreters

(Sind Anträge nicht vollständig ausgefüllt, unleserlich, oder fehlen die Fotos werden sie nicht bearbeitet)

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

ASV Forsthaus Erle 85 e.V.
Rheinbabenstr. 25, 46240 Bottrop
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210
SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger ASV Forsthaus Erle 85 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASV Forsthaus Erle 85 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift:_____