

# Angelsportverein Herxheim e.V.



E-Mail: [info@asv-herxheim.de](mailto:info@asv-herxheim.de)

## Aufnahmeantrag Jugend

Jugend      Aufnahmegebühr: 10 €      Jahresbeitrag: 20 €

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Angelsportverein Herxheim e.V.

Dier erforderliche Fischerprüfung habe ich am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ abgelegt.

Der Nachweis der Fischerprüfung liegt dem Aufnahmeantrag bei

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die Satzung und Vorschriften des Angelsportvereins Herxheim e. V., die Beitragsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätze anzuerkennen. Ich erkläre grundsätzliche meine Bereitschaft zur Teilnahme an der Bewirtung der Fischerhütte des ASV Herxheim e.V.

Ich bin einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine E-Mail-Adresse übermittelt

Die Aufnahme in den Angelsportverein Herxheim e.V. erfolgt durch Beschluß der Vorstandschaft in seiner folgenden Sitzung. Zur Aushändigung der Gewässerkarte "Am Werloch" ist ein gültiger Jahresfischereischein vorzulegen.

### Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

### Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei **Minderjährigen** Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift 2 \_\_\_\_\_