

# ANGELSPORTVEREIN SATTELDORF e.V.

Wollmershäuser Str. 1, 74589 Satteldorf, Tel.: 07951/6311



## Mitgliedsantrag

Name	Vorname
PLZ	Wohnort

Straße	
Geb. Datum	Staatsangehörigkeit

Telefon
---------

Email
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
WhatsApp

Handy  
Hiermit bitte ich um **Aufnahme als Vereinsmitglied** ab dem :

Aktiv  Passiv  Jugendlich  Einzel-  Familienmitgliedschaft

Besitzen Sie den Deutschen Sportfischerpass	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besitzen Sie den amtlichen Jahresfischereischein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besitzen Sie den amtlichen Jugendfischereischein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die Satzung des Vereins für mich als verbindlich an. Ferner stimme ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten durch den ASV Satteldorf e.V. zu.

Ort und Datum
---------------

Unterschrift
--------------

ges. Vertreter bei Minderjährigen

### Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **ASV Angelsportverein Satteldorf e. V.**, Jahresbeitrag, Arbeitsstunden und sonstige Umlagen zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

D E
-----

IBAN

--

BIC

Bank

--

Ort und Datum

Unterschrift

Ferner ist die Abbuchungsermächtigung zwingend erforderlich. Der Ausschuss entscheidet über den Antrag. Das Ergebnis wird dem Antragsteller mitgeteilt. Die Aufnahme erfolgt für **Ein Jahr auf Probe**. Nach Ablauf des Jahres entscheidet der Verein über die entgeltliche Aufnahme.

Antrag geprüft:

Antrag eingegangen am:

--

Datum des Eintritts:

--

Fangbuch Nr.:

Mitglied Nr.: