



Sportanglerverein Pliete e.V. Lübeck

Geschäftsstelle Torge Schindler – Ringstr. 22a – 23617 Stockelsdorf
Telefon 0451 8092692 – E-Mail kassenwart@pliete.de – www.pliete.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ und Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Email-Adresse für Online-Bootsbuchung u. Newsletter: _____

Zusammen mit diesem Aufnahmeantrag bitte eine **Kopie der Sportfischerprüfung und des Bundesfischereischeines** einsenden.

Die Satzung des SAV Pliete e.V. habe ich gelesen, ein Exemplar habe ich erhalten. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Eltern haften für ihre Kinder bis zur Volljährigkeit.

Beiträge und entstehende Kosten (Verbandsausweis, Vereinsschlüssel), sind mir bekannt. Die Beitragsentrichtung erfolgt ausschließlich im Einzugsverfahren.

Jahresbeiträge:

☐ A – Mitglied EUR 168,00
☐ Jugend-A-Mitglied EUR 54,00

Aufnahmegebühr EUR 100,00
Aufnahmegebühr - entfällt -

☐ B – Mitglied EUR 24,00
☐ JB- Mitglied EUR 24,00
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr - entfällt -
Aufnahmegebühr - entfällt -

☐ Stocksee - Bootsplatz EUR 100,00
☐ Wakenitz - Bootsplatz EUR 40,00

VDSF – Pass-Nr. _____
Mitglieds – Nr. _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Sportangler-Verein Pliete e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportangler-Verein Pliete e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Einzug meines Beitrages erfolgt **jährlich / halbjährlich / vierteljährlich** (nichtzutreffendes bitte streichen).

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Sportanglerverein Pliete e.V. Lübeck, Geschäftsstelle Torge Schindler, Ringstraße 22a, 23617 Stockelsdorf,
Telefon: (0451) 80 92 692, E-Mail: kassenwart@pliete.de, www.pliete.de

IBAN: DE61 2305 0101 0011 5778 14, BIC: NOLADE21SPL Sparkasse zu Lübeck

Vereinsregister Nr. 418 Amtsgericht Lübeck, Mitglied im: Landesanglerverband Schleswig Holstein e.V. (LAV), Deutscher Angelfischerverband e.V. (DAFV), Lübecker Kreisverband der Sportfischer (LKdS) e.V.

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Erfüllung von Vertragsleistungen
- Rechnungsstellung
- Übermittlung Ihrer Adressdaten an Ämter und Behörden bei berechtigtem Interesse

Siehe auch „Information an den Betroffenen nach Artikel 13 EU-DSGVO“

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass die Mitgliedschaft im Sportangler-Verein Pliete e.V. beendet wird, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung richte ich an:

Sportangler-Verein Pliete e.V.
Geschäftsstelle Torge Schindler
Ringstraße 22a
23617 Stockelsdorf

Ort und Datum: _____ **Unterschrift:** _____