



Aufnahme in den Sportanglerverein Boizenburg/E. e.V.

Vereinsbeiträge:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre zahlen keine Aufnahmegebühr. Jahresbeitrag beträgt 29,00 €.

Ab dem 18. Lebensjahr wird eine Aufnahmegebühr von 50,00 € erhoben. Der Jahresbeitrag beträgt 87,00 €.

In beiden Beitragsarten werden 10,00 € zurück gezahlt, wenn das Mitglied 4 Stunden an einem Arbeitseinsatz teilgenommen hat.

Die mit ☆ markierten Zeilen müssen ausgefüllt werden.

Familienname: ☆ Vorname: ☆

geb. am: ☆ in: ☆

PLZ/Wohnort: ☆

Straße: ☆ /Nr.: ☆

erlernter Beruf: jetzige Tätigkeit:

Tel. privat: dienstlich:

E – Mail Adresse:

Ich bin im Besitz des Fischereischeines mit der Nr.: ☆ des Bundeslandes: ☆

ausgestellt am: ☆ in: ☆

Fischereischeinprüfung am: ☆ in: ☆

Ich bin bereits Mitglied in einem Angelverein Name:

Ich war bereits Mitglied in einem Angelverein (Name und Grund des Ausscheidens angeben)

Ich möchte die Verbandszeitung kostenlos erhalten und erlaube meine Adresse für diesen Zweck weiter zu geben. ☆ ja / nein

1. Ich erkläre, in den letzten 5 Jahren vor Antragstellung bin ich wegen einer strafbaren Handlung gegen fischereirechtliche, tierschutzrechtliche, wasserrechtliche, umweltrechtliche, jagdrechtliche, waldrechtliche Vorschriften oder wegen Diebstahls von Fischen oder Fischereigerät rechtskräftig verurteilt worden. ☆ ja / nein

2. Ich erkläre, in den letzten 3 Jahren vor Antragstellung bin ich wegen eines Verstoßes gegen die unter 1. aufgeführten Vorschriften mit einer Geldbuße belegt worden ☆ ja / nein

3. Gegenwärtig ist gegen mich ein Strafverfahren gemäß Nr. 1 anhängig. ☆ ja / nein

4. Gegenwärtig ist gegen mich ein Ordnungswidrigkeitsverfahren gemäß Nr. 2 anhängig. ☆ ja / nein

Mir ist bekannt, dass falsche, unvollständige oder unterlassene Angaben zum Ausschluss führen können.

Falls Sie Ihrem Verein und natürlich auch sich selbst Kosten sparen wollen, haben Sie die Möglichkeit, für die Zahlung des Vereinsbeitrages eine Lastschriftinzugsermächtigung zu erteilen. Dafür brauchen Sie nur die Einzugsermächtigung auszufüllen.

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 16SAV00001279596

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Vereinsbeitrag ab sofort:

(meinem Konto): IBAN (Bankleitzahl): BIC

bei der:

Kontoinhaber: Unterschrift:

Hiermit ermächtige ich den SAV Boizenburg/E. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SAV Boizenburg/E. e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit den Belastungstag, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

., den

Ort, Datum

Unterschrift /
Unterschrift der Eltern bei Kindern

Bei Aufnahme ist ein Passbild erforderlich!

Aufnahmegebühr bezahlt:

Beitrag bezahlt:

Daten erfasst:

Mitgliedsnummer: