Sportfischer-Verein Oldenburg e. V.
Lehmplacken 9 · 26135 Oldenburg
geschaeftsstelle@sfv-oldenburg.de

Aufnahmeantrag Erwachsene

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportfischer-Verein Oldenburg e. V.

Persönliche Angaben

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

Mobil

E-Mail

Personalausweis-Nr.

Mitglied in weiterem Fischereiverein

Sportfischerprüfung - Datum

Sportfischerprüfung - Ort

Spinn-/Fliegenfischerprüfung - Datum (falls vorhanden)

Ort

Mitgliedschaft und Beiträge

- ☐ **Aktiv** — Aufnahme 50,00 € · Jahresbeitrag 75,00 €
- ☐ **Passiv** — Aufnahme 50,00 € · Jahresbeitrag 37,00 €
- ☐ **Mitfischende/r Ehepartner/in** — Aufnahme 50,00 € · Jahresbeitrag 60,00 €

Aufnahmegebühr 5,00 € bei gleichzeitiger Mitgliedschaft in einem niedersächsischen Fischereiverein.

Folgebeiträge werden ausschließlich per SEPA-Lastschrift erhoben. Bitte das Mandat auf Seite 2 ausfüllen.

Zusätzliche Beiträge / Gebühren

☐ 1. Aalkorb - 5,00 € ☐ 2. Aalkorb - 15,00 €

30,00 € bei nicht geleistetem Arbeitsdienst

Erklärung

Ich versichere, die Voraussetzungen des § 7 der Satzung zu erfüllen. Ich wurde nicht aus einem Fischereiverein ausgeschlossen; gegen mich sind keine Verfahren mit fischereilichem Bezug anhängig. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben oder nachträglich bekannt werdende Aufnahmehindernisse zur Beendigung der Mitgliedschaft führen können. Das Fischen erfolgt auf eigene Gefahr. Satzung und Niedersächsische Binnenfischereiordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort Datum Unterschrift

Bitte auch das SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) und die Datenschutzerklärung (Seite 3) vollständig ausfüllen.

00000000001003019121 20

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportfischerverein-Oldenburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Lehmplacken 9

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

26135 Oldenburg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE83ZZZ00000197519

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuell

114 902.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch *den*

Sportfischer-Verein Oldenburg e.V.

Für Ihre Mitgliedschaft erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Vorname, Name, Adresse
- Geburtsdatum und Ort
- Telefonnummer Mobil/Fest
- Bankverbindung

Freiwillige Angaben:

A) Mailadresse zur Kontaktaufnahme JA ☐ NEIN ☐

B) Nutzen von Fotos z.B. für die Vereinszeitung oder der Webseite JA ☐ NEIN ☐

Diese Daten werden auf dem Server vom **SFV Oldenburg e.V.** gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Mitgliedsverhältnisses notwendig ist. Die Weitergabe von Personenbezogenen Daten erfolgt nur geprüft bei berechtigtem Interesse z.B. an den Landesverband bzgl. abgelegter Fischerprüfung. Daten, die nicht weiter benötigt werden (z.B. Kündigung, Ableben oder Ausschluss) werden gelöscht.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da der SFV Oldenburg e.V. jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme der Mitgliedschaft im **SFV Oldenburg e.V. ausschließen.**

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Geschäftsstelle SFV Oldenburg e.V.
Lehmplacken 9
26135 Oldenburg

Zustimmung durch den Nutzer
Hiermit stimmt der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Personenbezogenen Daten durch den **SFV Oldenburg e.V.** zu und bestätigt über seine Rechte informiert worden zu sein.

…… ……
Datum Unterschrift

…….. ……..
Mitgliedsnummer entgegengenommen

bussgeldkatalog.org