

Aufnahmeantrag

<input type="checkbox"/>	Erwachsene *
<input type="checkbox"/>	Jugend *



* = zutreffendes ankreuzen ** = Bitte begründende Unterlagen beifügen !

1. Persönliche Angaben:*		(Bitte immer ausfüllen !)
Name, Vorname		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Telefon / Mobiltelefon		
Email-Adresse		
Beruf		
Geburtsdatum / -ort		
Bitte aktuelles Paßbild sowie eine beidseitige Kopie des Fischereischeins beifügen!		
2. Weitere Angaben: *		
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv
Ermäßigung **	<input type="checkbox"/> Schüler, Ausbildung bitte begründende Unterlagen beifügen	
Ich besitze einen gültigen Fischereischein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Jugend	Fischereiabgabe gezahlt bis:
Datum der Fischerprüfung		
Vorbereitungslehrgang bei Angelschule Süd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum:
AD Befreiung	<input type="checkbox"/> Ja	Begründung: bitte begründende Unterlagen beifügen
Ich bin/war Mitglied eines anderen Angelvereins Wenn "Ja" bitte Name und Anschrift	<input type="checkbox"/> Ja	
Fischereibezogene Lehrgänge		
3. Bestätigung		
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und alle Ordnungen des Vereins an.		
4. Einverständniserklärung		
Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung und der ausschließlichen Nutzung der o.a. Daten für die Zwecke des AV Pfaffenwinkel einverstanden und bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.		
Bitte füllen Sie hierzu die beigefügte Datenschutzerklärung aus !		
Ort, Datum	Name	Unterschrift
Zusätzlich bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre:		
Erziehungsberechtigter	Name	Unterschrift

Gläubiger ID: DE78AVP00000656031

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

5. Zahlungsweise:		
<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Lastschrift (Bitte Bankverbindung ausfüllen)	
Fälligkeit:		<u>10.01. eines Jahres für das Kalenderjahr</u>
6. Bankverbindung:		
Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Kreditinstitut / Ort		
IBAN oder Kontonummer		
BIC oder Bankleitzahl		
7. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:		
Einzugsermächtigung:		
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den AV Pfaffenwinkel e.V. , Postfach 1110 , 82351 Weilheim widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem vorgenannten Konto einzuziehen.		
SEPA-Lastschriftmandat:		
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den AV Pfaffenwinkel e.V. , Postfach 1110, 82351 Weilheim, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom AV Pfaffenwinkel e.V. , Postfach 1110, 82351 Weilheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft im AV Pfaffenwinkel e.V. von:		
Vorname	Name	(Wenn Zahler von Mitglied abweicht bitte ausfüllen !)
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.		
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlungen	
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der AV Pfaffenwinkel e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.		
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Bankverbindung: Sparkasse Oberland Weilheim in OB., IBAN: DE81 7035 1030 0000 0709 53, BIC: BYLADEM1WHM

Datenschutzerklärung



Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG neu) und der **Datenschutzgrundverordnung (DGSVO)** darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Dazu zählen folgende Kontakt- und Bestandsdaten **wie auf dem Aufnahmeantrag** angegeben:

- | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| - Name und Vorname | - Info über Zweitmitgliedschaft |
| - Geburtsdatum und Geburtsort | - KFZ-Kennzeichen (für Parkgenehmigung) |
| - Anschrift | - Jahr der Fischerprüfung |
| - Telefonnummer und Emailadressen | - Gründe zur Arbeitsdienstbefreiung |
| - Bankverbindung | - Gründe zur Ermäßigung des Beitrags |
| - Eintrittsdatum | |
| - Beruf | |
| - Fischereibezogene Lehrgänge | |

Übermittlung von Daten an Dritte:

Unser Verein ist einmal jährlich verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Landesfischereiverband Bayern zu übermitteln: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht und Eintrittsdatum. Ebenfalls erfolgt die Übermittlung einzelner Daten an die Banken bei den auszuführenden Lastschrifteinzügen der Mitgliedsbeiträgen, sowie beim Versand von Einladungen, Infobriefen etc. per E-Post.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung (Rundschau) und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnisse Veranstaltungen, Berichte zu Ehrungen, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Austritt aus dem Verein:

Beim Austritt werden Name, Adresse und Geburtsjahr des Mitglieds aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung

betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Bitte senden Sie die unterschriebene Datenschutzverordnung unterschrieben komplett an folgende Anschrift oder per Email zurück.

Anglerverein Pfaffenwinkel e.V.

**Postfach 1110
82351 Weilheim i. OB**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender oben genannter Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung

einverstanden

Information nur für Neumitglieder:

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort / Datum: _____

Unterschrift:
(bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)