



Passbild

Aufnahmeantrag

Sportfischer Kaiserslautern e.V. 1961
Friedensstr. 62, 67657 Kaiserslautern
Tel. 0631-63269, Mail: sportfischer-kl@t-online.de
www.sportfischer-kl.de



Nachname, Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ Ort:

Tel./Mobil/Fax:

E-Mail*:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

** Ich bin ausdrücklich damit einverstanden per E-Mail kontaktiert zu werden und weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit problemlos widerrufen kann.*

Eine Mitgliedschaft in dem Verein setzt eine Probezeit von einem Jahr voraus. Nach Ende der Probezeit entscheidet der Gesamtvorstand über eine Aufnahme.

Zu Beginn der Probezeit sind folgende Leistungen fällig:

	Erwachsene: 4 Passbilder	Jugendliche: 3 Passbilder
Aufnahmegebühr	250,00 €	7 – 14 Jahre 55.- € 14 – 18 Jahre 120.- €
Jahresbeitrag:	135.00 €	60,00 €
Sportfischerpass:	Gibt es nach der Probezeit 10.- €	10,00 €
Gesamt:	<u>385,00 €</u>	

Ich habe die Vereinssatzung erhalten und erkläre hiermit, dass ich mich an deren Regelungen sowie an die satzungsgemäßen Anordnungen des Vereins halten werde.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos bzw. Videoaufnahmen von meiner Person, die beim Vereinsleben gemacht werden in den öffentlichen Medien des Vereins (z.B. Internetseite, Fischerblatt etc.) kostenlos genutzt werden können.

In den ersten drei Jahren sind jeweils zehn Arbeitsstunden abzuleisten. Es wird gewünscht, dass neue Mitglieder an den **Vereinsveranstaltungen** teilnehmen.

Sollte eine Übernahme in den Verein nicht erfolgen, werden keinerlei Gebühren zurückerstattet!

Zu diesem Antrag gehören vier Passbilder, Kopie des Jahresfischereischeins/Sportfischerprüfung. Bei Jugendlichen der Jugendfischereischein und die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

**Sportfischer Kaiserslautern e.V. 1961
Friedenstraße 62
67657 Kaiserslautern**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59 2220 0000 2701 19

Mandatsreferenz (wird von den Sportfishern ausgefüllt):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen

Sepa-Lastschriftmandat:

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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlungen**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße Hausnummer Postleitzahl Ort):

IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen):

DE

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.