

# Fischerverein Unterhochstätt e.V

1.Vorsitzender: Björn Dresen, Ettendorfer-Str. 10, D-83278 Traunstein

Tel: +49174-6859513

E-Mail: [info@fvu-chiemsee.de](mailto:info@fvu-chiemsee.de)

[www.fvu-chiemsee.de](http://www.fvu-chiemsee.de)



## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Fischereischein-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Mit meinem Aufnahmeantrag möchte ich Mitglied des Fischerverein Unterhochstätt e. V. werden. Die Satzung und die Bedingungen sind mir bekannt. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Einweisung in meine Pflichten als Mitglied und den Erhalt der Vereinssatzung. Mir ist bekannt: der Verein haftet nicht für Schäden, die bei der Ausübung der Mitgliedschaftsrechte entstehen, für Schäden aus Unfällen und Diebstählen. Ich verpflichte mich, die vorgesehenen Arbeitsstunden (Ausnahme Schwerbehinderte/ Altersgrenze 60 Jahre und Minderjährige) für den Verein abzuleisten sowie nach Möglichkeit an den Versammlungen teilzunehmen. Mit der elektronischen Verarbeitung und Speicherung sowie der vereinsinternen Weitergabe meiner Daten bin ich einverstanden. Über die Aufnahme entscheidet der Vereinsausschuss.

Unterhochstätt, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Bei Minderjährigen auch

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Mit meiner Einwilligung als Erziehungsberechtigter, willige ich auch ein, dass mein Sohn, meine Tochter ab dem vollendeten sechzehnten Lebensjahr seine/ihre Mitgliedsrechte im vollen Umfang ausüben darf, sofern es sich hierbei um keine vermögensrechtlichen Angelegenheiten handelt. Siehe §§106ff, §107 und §165 BGB. (z.B. Wahlrecht bei Neuwahlen). Entstandene Foto- und Videoaufnahmen dürfen vom Fischerverein für Werbezwecke, die dem Verein dienen verwendet bzw. veröffentlicht werden (Internetauftritt, Zeitung etc.)

Der Antrag wurde der Vorstandschaft vorgelegt und Abgelehnt Befürwortet Den zu zahlenden Jahresbeitrag entnimmt man aus der gesondert, beiliegenden Beitragsauflistung. Jedes Mitglied ist verpflichtet, Änderungen der Adresse oder sonstiger Kontaktdaten im eigenen Interesse dem Vorstand oder Schriftführer mitzuteile

# Fischerverein Unterhochstätt e.V

1.Vorsitzender: Björn Dresen, Ettendorfer-Str. 10, D-83278 Traunstein

Tel: +49174-6859513

E-Mail: [info@fvu-chiemsee.de](mailto:info@fvu-chiemsee.de)

[www.fvu-chiemsee.de](http://www.fvu-chiemsee.de)



Beitragsauflistung (bleibt ausgefüllt beim Antragsteller!)

	<b>BEITRAGSAUFLISTUNG:</b>	EURO	
	Aufnahme einmalig	200€	0
	Beitrag jährlich	70€	0
	Parkplatzschlüssel (Sicherheitsleistung)...	25€	0
	Bootsliegeplatz jährlich	190€	0
	Einmalige Liegeplatzgebühr	200€	0
	Strom / Liegeplatz	25€	0
	Parkplatz Hafen	22€	0
	<b>Jugend:</b>		
	Aufnahme	50€	0
	Beitrag jährlich (inkl. 5 Punkte Weiherkarte	50€	0
	Achtung – Die an Vereinsmitglieder ausgegebenen Schlüssel sind und bleiben Eigentum des Vereins! Eigenmächtiges vervielfältigen diverser Schlüssel ist untersagt! Die Sicherheitsleistung für den Parkplatzschlüssel wird bei Rückgabe des Schlüssels zurückerstattet. Bei Nichtleistung von Arbeitsstunden wird eine Gebühr von derzeit 60,- € erhoben. (Änderungen vorbehalten!)		

Summe \_\_\_\_\_ €

Der Betrag/Aufnahme wird per Lastschriftmandat eingezogen.

**Achten Sie bitte auf korrekte und vollständige Angaben auf dem Mandat.**

# Fischerverein Unterhochstätt e.V

1.Vorsitzender: Björn Dresen, Ettendorfer-Str. 10, D-83278 Traunstein

Tel: +49174-6859513

E-Mail: [info@fvu-chiemsee.de](mailto:info@fvu-chiemsee.de)

[www.fvu-chiemsee.de](http://www.fvu-chiemsee.de)



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00001844391 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Fischerverein Unterhochstätt e.V. Chiemsee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischerverein Unterhochstätt e.V. Chiemsee auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber) und ggf. des Mitgliedes

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift