



Fischerverein Unterhochstätt e. V.

1. Vorsitzender: Peter Hußl, Rupertusstraße 29, 83313 Hammer – Siegsdorf,
Tel. 08662/661354, Handy 0175/2417661, E-Mail: peter.hussl@yahoo.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 dem 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 mitzuteilen!



Fischerverein Unterhochstätt e. V.

1. Vorsitzender: Peter Hußl, Rupertusstraße 29, 83313 Hammer – Siegsdorf,
Tel. 08662/661354, Handy 0175/2417661, E-Mail: peter.hussl@yahoo.de

Beitragsauflistung (bleibt ausgefüllt beim Antragsteller!)

<input type="checkbox"/> Aufnahme..... € 200,- <input type="checkbox"/> Beitrag jährlich € 70,- <input type="checkbox"/> Parkplatzschlüssel (Sicherheitsleistung)..... € 25,- <input type="checkbox"/> Bootsliegeplatz jährlich..... € 190,- <input type="checkbox"/> einmalige Liegeplatzgebühr..... € 200,- <input type="checkbox"/> Strom/Liegeplatz.....ca.€ 25,- <input type="checkbox"/> Parkplatz.....€ 22,-	Jugend <input type="checkbox"/> Aufnahme..... € 50,- <input type="checkbox"/> Beitrag jährlich inkl. 5er-Karte Weiher.....€ 50,-
<p>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!)</p>	

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: Peter Hußl, Rupertusstraße 29, 83313 Hammer – Siegsdorf,
Tel. 08662/661354, Handy 0175/2417661, E-Mail: peter.hussl@yahoo.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