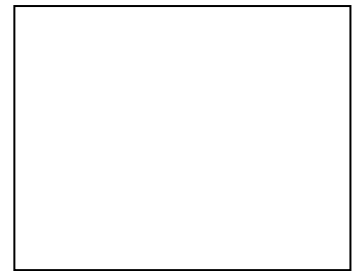


Angelsportverein Spaden e.V. von 1971



Aufnahmeantrag

In drei Schritten Mitglied werden:

1. Aufnahmeantrag ausfüllen und versenden
2. Antwort abwarten, danach den ersten Beitrag entsprechend Aufforderung überweisen
3. danach Vereinspapiere entgegen nehmen und Angeln gehen

Ich bitte um Aufnahme in den Angelsportverein Spaden e.V. von 1971

(alle **gelb** markierte Felder sind Pflichtfelder – bitte ausfüllen !)

Name: **Vorname:**

Geburtstag: **Geburtsort:**

Wohnanschrift:

Telefon: **Passbild** beigelegt Ja
Jugendliche bis 14 Jahre 2 Passbilder !

E-Mail-Adresse:

frühere Vereinszugehörigkeit:

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| a) Sportfischerprüfung | Ja, Kopie beiliegend <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| b) Fischereischein | Ja, Kopie beiliegend <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| <i>o d e r</i> | | |
| Personalausweis | Ja, Kopie beiliegend <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| c) Ich bin wegen Fischwilderei, Wild- oder Fischdiebstahl vorbestraft: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Persönliche Erklärung des Antragstellers

Ich erkläre, dass ich die Bestimmungen der Satzung anerkenne und ich verpflichte mich, stets um das Ansehen des Vereines bemüht zu sein und seine Interessen zu fördern. Gleichzeitig werde ich mich für den Erhalt, Wiederherstellung und Pflege der Natur und insbesondere der Gewässer einsetzen. Die Angelfischerei werde ich ordnungsgemäß ausüben und ich verpflichte mich zu waid- und tierschutzgerechten Verhalten.

Weiterhin verpflichte ich mich, sofern ich noch keine Sportfischerprüfung abgelegt habe, am nächsten Sportfischerlehrgang teilzunehmen.

Nach Aufnahme in den Verein werde ich an der nächsten Vereinsversammlung teilnehmen.

Ich verpflichte mich zur Ableistung des Arbeitsdienstes bis zur Vollendung meines 60. Lebensjahres. Meine Jahresfangmeldung gebe ich zum festgelegten Zeitpunkt ab. Bei Nichtbefolgung habe ich eine Ausfallzahlung zu leisten.

!!! ACHTUNG NEU:

Auf Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 14. Januar 2018 wird das Ausfallgeld für den Arbeitsdienst **ab 2019** im Voraus mit dem Jahresbeitrag zusammen abgebucht. Nach Ableistung des Arbeitsdienstes wird das Geld zurück überwiesen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss zur Wirksamkeit bis zum 30.09. des Jahres schriftlich per Einschreiben beim Vorstand des ASV Spaden e.V. vorliegen. Gleichzeitig ist der Erlaubnisschein und der Schlüssel für die Zuwegung zurückzugeben.

Der Aufnahmeantrag ist zu unterschreiben, mit den notwendigen Kopien, einem Passbild und dem SEPA - Lastschriftmandat versehen postalisch an die folgende Adresse zu senden:

**ASV Spaden e.V.
1. Vorsitzender
Frank Uhe
Kiefernweg 42
27578 Bremerhaven**

Der Vorstand wird den Aufnahmeantrag nach Eingang prüfen und gegebenenfalls weitere Unterlagen anfordern.

Neue Mitglieder sind laut Satzung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren verpflichtet. Der erste Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr ist erst nach Aufforderung zu überweisen.

Die Satzung des ASV Spaden wird nach Eintritt ausgehändigt.

Gemäß der Satzung des ASV Spaden e.V. von 1971 kann der Aufnahmeantrag ohne Angaben von Gründen vom Vorstand abgelehnt werden !

Ich erkläre mich mit diesen Regelungen ausdrücklich einverstanden !

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei Eintritt von Jugendlichen und Kindern

Ich bin / Wir sind / mit dem Eintritt meines / unseres Sohnes / Tochter in den ASV Spaden e.V. von 1971 einverstanden.

....., den

Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandates

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift
Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

ASV Spaden e.V.

p. Adr.

1. Vorsitzender Frank Uhe

Kiefernweg 42

27578 Bremerhaven

.....

.....

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE02ZZZ00000216437

Mandatsreferenz

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **ASV Spaden e.V., 27619 Schiffdorf-Spaden**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

BIC: **IBAN: DE**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.