



# Anglersportverein Bodenteich e.V.

Postanschrift: Hopfenkamp 9 • 29389 Bad Bodenteich • Telefon 01525 841 3239

Sportfischer-Pass Nr.: .....

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: ..... Vorname: .....

PLZ-Ort ..... Straße: .....

Telefon: ..... Beruf: .....

Geb.-Datum: ..... in .....

die Aufnahme in den Anglersportverein Bodenteich e.V. als

aktives Mitglied       Fördermitglied       jugendliches Mitglied

Ich bin

Schüler       Student       in der Ausbildung

berufstätig       Arbeit suchend       nichts davon

Sportfischerprüfung       JA       NEIN wann ..... wo .....

Bei vorhandener Sportfischerprüfung ist diesem Antrag eine Kopie beizulegen.  
Zusätzlich ein **Passfoto**.

Mitglied in früheren Vereinen

.....

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende

E-Mail-Adresse übermittelt: ..... @ .....

**Anmerkung:** Nach vollständigem Zahlungseingang der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrages werden Ihnen alle erforderlichen Papiere zugestellt.

Bad Bodenteich, .....

**Unterschrift** (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

**Wird vom Verein ausgefüllt**

---

Antrag abgelehnt/stattgegeben

Unterschrift des 1. Vorsitzenden: .....



## Anglersportverein Bodenteich e.V.

Postanschrift: Hopfenkamp 9 • 29389 Bad Bodenteich • Telefon 01525 841 3239

Name: ..... Vorname: .....

### **Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personalbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Beruf. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Bad Bodenteich, .....

**Unterschrift** (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### **Veröffentlichung von Daten und Fotos**

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie Satzungsgemäßen Veranstaltungen personalbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlichen und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsvorsitzenden und Funktionären, Berichte über Ehrungen usw.. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkämpfen - oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

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.

Bad Bodenteich, .....

**Unterschrift** (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### **Weitergabe von Daten an Dach- und Fachverbände**

Unser Verein ist teilweise verpflichtet, mitgliedsbezogene Daten an den Landessportfischerverband Niedersachsen e.V. (LSFV), den Verband Deutscher Sportfischer e.V. (Fusion VDSF/DAV zu DAFV) usw. zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Bad Bodenteich, .....

**Unterschrift** (ggf. der gesetzlichen Vertreter)



## Wiederkehrende Lastschrift

**Angelsportverein Bodenteich e.V.**, Breslauer Straße 1, 29389 Bad Bodenteich

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE63ASV00001384383

**Mandatsreferenz** 22014A01

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Angelsportverein Bodenteich e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein Bodenteich e.V. 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)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Dieses Formular gilt bis auf Widerruf für:**

- Aufnahmegebühr**
- Beitrag**
- Strafgelder Arbeitsdienst**
- Karte für den Elbeseitenkanal**