



ASV Petri-Heil Neumünster von 1934 e.V.

1. Vorsitzender Frank Reisenauer Hebbelweg 12 24539 Neumünster Tel.: 04321-936533

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV Petri-Heil Neumünster ab Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Gewässerordnung an und verpflichte mich, an den angesetzten Arbeitsdiensten teilzunehmen. Bei jugendlichen Antragstellern wird die Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt, der sich verpflichtet, Beitragsrückstände auszugleichen.

Haben Sie die Fischereischeinprüfung abgelegt? Ja Nein wenn Ja wo: _____
Sind Sie im Besitz eines Fischereischeines? Ja Nein
Sind Sie in anderen Angelvereinen organisiert? Ja Nein welcher: _____

Die Vereinssatzung werde ich nach Aufnahme erhalten. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden. Die Mitgliedschaft wird erst nach Zahlung des Beitrages und der Aufnahmegebühr (nur bei Senioren) wirksam. Jahresbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren, zum 15.02. bzw. nächsten Werktag eingezogen.

Datum - Unterschrift des Bewerbers

Datum - Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages durch Lastschrift bin ich auch für die Folgejahre bis auf Widerruf oder bis Ende der Mitgliedschaft einverstanden. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich dem Kassenwart umgehend mit. Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

Name Kreditinstitut	IBAN	BIC
_____	_____	_____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Name Kontoinhaber

Unterschrift des Kontoinhabers

Für die Aufnahme im Verein und die Ausstellung des Sportfischerpasses wird je ein Lichtbild benötigt. Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie bitte mit den beiden Lichtbildern an die Kassenverwaltung Michael Krause, Plöner Chaussee 69, 24620 Husberg

Fischereischeinprüfung bestanden am: _____ Prüfungsnummer: _____

Fischereischein Nr.: _____ Sportfischerpass Nr.: _____

Vorstandsbeschluss: Aufnahme genehmigt / abgelehnt*

*Nichtzutreffendes streichen

1. Vorsitzender

Kassenwart

Aufnahmedatum