

# Aufnahmeantrag des Sportanglervereins Voigdehäger See Stralsund e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den

## Sportanglerverein Voigdehäger See Stralsund e.V.

Ich versichere an Eides statt, dass ich wegen ehrenrührigen Handlungen nicht gerichtlich bestraft worden bin und meine Verpflichtungen gegenüber anderen Anglervereinen, denen ich angehöre oder angehört habe, erfüllt habe. Weiterhin versichere ich ausdrücklich, dass ich in keiner Weise Bestrebungen unterstützt habe und unterstützen werde, deren Ziele gegen die freiheitlich demokratische Grundordnung oder gegen eines ihrer grundlegenden Prinzipien gerichtet sind.



Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Anlagen- und Parzellenordnung sowie die Beitragsordnung des Sportanglervereins Voigdehäger See Stralsund e.V. (SAV) an und verpflichte mich, die darin enthaltenen Bestimmungen und Vorschriften einzuhalten sowie das Angeln waidgerecht auszuüben.

Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens 4 Wochen vor dem 31.12. des betreffenden Jahres beim Vorstand des Vereines vorliegt.

Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Art der Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied <input type="checkbox"/> Fördermitglied	
PLZ:	Wohnort:		
Straße / Hausnummer:			
Beruf:			
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-Mail:			
Ich bin / war Mitglied des Anglervereins:			
Fischereischein ausgestellt: am _____ in _____ Nummer: _____			
Nummer des Sportfischerpasses:			
Familienmitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name des Familienmitgliedes: _____			
Ich möchte vom Verein folgende Dinge erhalten:			
Teich marke <input type="checkbox"/>	Küsten marke <input type="checkbox"/>	Fischereiabgabe marke <input type="checkbox"/>	Torschlüssel/ Anzahl <input type="checkbox"/>
Ort / Datum		Unterschrift des Antragstellers und ggf. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen	

## Aufnahmeantrag bestätigt vom Gesamtvorstand:

Datum	Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes
-------	--

## **SEPA – Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000585849**

**Mandatsreferenz: m**                  

Ich ermächtige den Sportanglerverein Voigdehäger See Stralsund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SAV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Alle Rechnungsbeträge werden innerhalb von 14 Tagen nach Aufnahme und dann jeweils am 15. Dezember für das folgende Kalenderjahr eingezogen.

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

Bei Nichteinlösung entstehende Bankspesen gehen zu Lasten des Mitgliedes.

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 des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	_____   _____
IBAN	DE __   ____   ____   ____   ____   ____

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG MIT (falls abweichender Mitgliedsname):

Vorname und Name des Mitgliedes	
---------------------------------	--

Ort / Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------------	--------------------------------

## **Datenschutzerklärung**

Mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten und meiner Fotos in dem in der Satzung des Sportanglerverein Voigdehäger See Stralsund e.V. geregeltem Ausmaß und Umfang für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom SAV Voigdehäger See Stralsund e.V. Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft nach den Regelungen der Satzung des Sportanglervereins widerrufen werden.

Ort / Datum	Unterschrift des Antragstellers und ggf. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen
-------------	--

### **Aufnahmeantrag bestätigt vom Gesamtvorstand:**

Datum	Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes
-------	--

**Einverständniserklärung eines  
Erziehungsberechtigten zur Teilnahme  
an Veranstaltungen des  
Sportanglerverein Voigdehäger See  
Stralsund e.V.**



Vor- und Zuname des Kindes

- Mein Kind darf an allen Veranstaltungen des SAV teilnehmen  Ja  Nein
- Mein Kind kann schwimmen  Ja  Nein
- Mein Kind darf im Auto einer Aufsichtsperson mitfahren  Ja  Nein
- Bei meinem Kind bestehen gesundheitliche Beschwerden  Ja  Nein
- Mein Kind benötigt Medikamente  Ja  Nein

Wenn „ja“, welche

Der SAV Voigdehäger See Stralsund e.V. weist darauf hin, dass für alle Kinder und Jugendlichen das Jugendschutzgesetz gilt und dieses von den Teilnehmern der Veranstaltungen des Vereins und der Jugendgruppe einzuhalten ist. Bei groben Verstößen ist der jeweilige Veranstaltungsleiter berechtigt, das betroffene Mitglied von der Veranstaltung auszuschließen.

Die Eltern haben dafür Sorge zu tragen, dass die Kinder und Jugendlichen ohne Ausnahme während der Veranstaltungen am und auf dem Wasser Schwimmwesten tragen. Die Eltern haben dafür Sorge zu tragen, dass entsprechende Westen vorhanden sind. Die Aufsichtspflicht des SAV beginnt, wenn das Kind mit angelegter Schwimmweste am Veranstaltungsort beim Veranstaltungsleiter angemeldet wird. Die Aufsichtspflicht endet ebenso.

Die Satzung des SAV, die Anlagen- und Parzellenordnung sowie die Beitragsordnung sind mir bekannt und ausgehändigt worden.

Für Kinder und Jugendliche erklärt der unterzeichnende Erziehungsberechtigte, dass alle Erziehungsberechtigten mit der Mitgliedschaft einverstanden sind.

Als Erziehungsberechtigter erkläre ich, dass ich für die Beitrags- und sonstigen Zahlungen, die sich aus der Mitgliedschaft meines Kindes ergeben, die persönliche Haftung übernehme.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Vollendung des 14. Lebensjahres auch ohne Aufsicht fischen darf.

Ich erkläre, dass ich den SAV, seine Mitglieder, den Vorstand und insbesondere den Jugendgruppenobmann unwiderruflich von jeglichen Schadensersatzansprüchen freistelle, die mittelbar oder unmittelbar durch das Verhalten meines Kindes verursacht werden, gleich ob ihm selber, mir oder Dritten gegenüber.

Ort / Datum

Unterschrift des Mitgliedes und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten