



# Aufnahmeantrag

zum Erwerb der Mitgliedschaft im Sportfischerverein Treene e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Aufnahme als:** Aktives Mitglied  förderndes Mitglied  (Zutreffendes ankreuzen)

Hat der Antragsteller die Fischereischeinprüfung erfolgreich abgelegt? Ja  Nein

Ist der Antragsteller Mitglied in einem anderen Sportfischerverein? Ja  Nein

Wurde der Antragsteller aus einem anderen Sportfischerverein ausgeschlossen? Ja  Nein

**Bei Minderjährigen: Namen, Vornamen, Anschrift und Unterschriften der Erziehungsberechtigten.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      Anschrift    Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      Anschrift    Unterschrift

**Diesem Aufnahmeantrag sind beigelegt** (zutreffendes bitte jeweils ankreuzen).

**Alle** Unterlagen müssen vollständig eingereicht werden, **ansonsten keine** Bearbeitung des Antrages!

Passbild                       Kopie des gültigen Fischereischeins

Den Antrag inkl. der Anlagen senden Sie bitte an den Sportfischerverein Treene e.V. oder geben ihn während der Öffnungszeiten im Anglerheim ab (Mittwoch 19.00-22.00 / Sonntag 09.00-12.00).

Die Aufnahme erfolgt durch den Vorsitzenden vorbehaltlich der Zustimmung durch den Gesamtvorstand. Die Gründe einer etwaigen Ablehnung brauchen nicht angegeben zu werden.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des SFV Treene an!**

\_\_\_\_\_  
Ort    Datum    Unterschrift Antragsteller

Nur vom Vorstand auszufüllen	Name / Unterschrift
Gültiger Fischereischein hat vorgelegen: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	_____
Vorläufiger Erlaubnisschein ausgehändigt am _____ durch _____	_____
Erlaubnisschein ausgehändigt am _____ durch _____	_____
Anzahlung in Höhe von _____ Euro erhalten	_____
Aufnahme durch Vorsitzenden am: _____ durch Gesamtvorstand am: _____	_____

**Kontaktdaten:**  
Telefonnummer Anglerheim: 04881-1593  
Internetseite: [www.sfv-treene.de](http://www.sfv-treene.de)  
E-Mail: [info@sfv-treene.de](mailto:info@sfv-treene.de)

**Bankverbindung:**  
Nord- Ostsee Sparkasse  
IBAN: DE96 2175 0000 0060 0377 10  
BIC: NOLADE21NOS



## Einzug von Beiträgen und Gebühren per Sepa-Lastschriftverfahren

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_,

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den SFV Treene e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFV Treene e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### 2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers.....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

### 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

Datum.....  
Unterschrift(en)  
.....des Kontoinhabers.....



SFV Treene e. V., Großer Garten 8, 25840 Friedrichstadt

## Einwilligungserklärung zur Nutzung von Daten

Zwischen dem  
Mitglied Frau / Herrn.....  
und  
dem SFV „Treene“e.V.

### Gegenstand

Persönliche Daten von Mitgliedern

### Verwendungszweck

Zur vereinsinternen Datenverarbeitung

### Erklärung

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis für die Erfassung und Speicherung persönlicher Daten.

Erfasst und aktualisiert werden folgende Daten:

- Name des Mitgliedes
- Anschrift
- Telefonnummer (Festnetz, Mobil)
- E-Mail-Adresse
- Kontodaten

**Eine Verwendung der Daten für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Daten an Dritte ist unzulässig.**

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)



SFV Treene e. V., Großer Garten 8, 25840 Friedrichstadt

## **Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen**

**Zwischen dem  
Mitglied.....Frau / Herrn.....  
und dem  
SFV Treene e.V.**

### **Gegenstand**

Fotografische Aufnahmen des Unterzeichners bei verschiedenen Anlässen

### **Verwendungszweck**

Veröffentlichung im Internet/Homepage/Vereinszeitschrift

### **Erklärung**

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen für die oben beschriebenen Zwecke.

**Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.**

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)