***Sportanglerbund Wernberg Köblitz e. V.***

Kärntner Str. 8

92533 Wernberg-Köblitz

E-Mail: vorstand@sab-wernberg.de

**Aufnahmeantrag**

Ich möchte Mitglied/Fördermitglied/Jugendmitglied im Sportanglerbund Wernberg-Köblitz e.V. werden.

***persönliche Daten:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsort:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail Adresse:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beruf:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Postleitzahl, Ort:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sportfischerprüfung abgelegt:** | JA:  NEIN: |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an, ich bin mir bewusst, dass Zuwiderhandlungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben können.

(Unterschrift des Antragstellers) (Unterschrift –bei Jugendlichen   
 des Erziehungsberechtigten)

Der SAB-Wernberg-Köblitz e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).



***Sportanglerbund Wernberg Köblitz e. V.***

Kärntner Str. 8

92533 Wernberg-Köblitz

E-Mail: vorstand@sab-wernberg.de

**SEPA-Lastschriftmandat**

zur ***Abbuchung des Mitgliedsbeitrages***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte zutreffendes ankreuzen:** |  | **Aufnahmegebühr:** | **Jahresbeitrag:** |
|  | **Mitglieder:** | **€ 150,00** | **€ 26,00** |
|  | **Fördermitglied:** | **€ 10,00** | **€ 15,00** |
|  | **Jugendliche:** | **€ 0,00** | **€ 15,00** |

Hiermit ermächtige ich den Sportanglerbund Wernberg-Köblitz e. V. den obigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ, Wohnort:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **IBAN:** | |  |  | | --- | --- | | D E |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |   Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **BIC/SWIFT:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geldinstitut:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort, Datum:** |  |
| **Unterschrift:** |  |

Der SAB-Wernberg-Köblitz e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).