



## Sportangelverein SAV-Posenkieker e.V. Uetersen

1. Vorsitzender: Michael Mitsching  
Kleinwortshöh 12a - 22549 Hamburg  
Tel. +49 172 422 3452  
E-mail - 1.Vorsitzender@sav-posenkieker.de  
Kontoverbindung: Sparkasse Südholstein  
IBAN DE02 2305 1030 0008 9844 86  
BIC NOLADE21SHO

### Aufnahmeantrag

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon/priv.:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	Telefon/Arb.:	<input type="text"/>

Fischereischeinprüfung vorhanden Ja  Nein

Hiermit bitte ich um die Aufnahme und die Mitgliedschaft im SAV-Posenkieker e.V. Uetersen. Ich verpflichte mich, die in den Statuten festgelegten Bestimmungen zu beachten und zu befolgen, innerhalb eines Jahres die Fischereischeinprüfung abzulegen (falls noch nicht vorhanden) und mich an den angesetzten Arbeitsdiensten zu beteiligen. Ich erkläre, dass ich aus keinem anderen dem Verband angeschlossenen Verein ausgeschlossen wurde und gegen mich keine Verfahren wegen Fischereivergehen anhängig sind. Die Vereinssatzung werde ich nach Aufnahme erhalten. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) werden beachtet.

Der Erstbeitrag ist gemäß unserer Gebührenordnung (Beitrag, Besatzzuschuss, Gebühren) in bar bzw. per Überweisung zu entrichten. Folgebeiträge werden ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren zum 15.02. eines Jahres eingezogen.

-----  
Datum / Unterschrift des Bewerbers

IBAN

-----  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

BIC-Code:

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages und eventuell fälliger Gebühren bin ich auch für die Folgejahre einverstanden. Änderungen meiner Bankverbindung teile ich dem Kassenwart umgehend mit.

-----  
Datum / Unterschrift des Bewerbers

-----  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Den ausgefüllten Antrag schicken oder mailen Sie bitte an den 1. Vorsitzenden ( siehe oben ) oder senden ihn an die Kassenwartin Barbara Hencke, Hainholzer Schulstraße 27, 25337 Elmshorn Telefon 04121-74851

Besatzzuschuss:	
Beitrag:	
Papiere:	
Gesamtbetrag:	

Nur vom Vorstand auszufüllen

-----  
Unterschrift Vorstand Die Aufnahme ist am / durch erfolgt

E-Mail [1.Vorsitzender@sav-posenkieker.de](mailto:1.Vorsitzender@sav-posenkieker.de)  
E-Mail [kassenwart@sav-posenkieker.de](mailto:kassenwart@sav-posenkieker.de)