



## Sportangelverein SAV-Posenkieker e.V. Uetersen

**1. Vorsitzender: Siegfried Stockfleth**  
**Ahornweg 26 - 25436 Uetersen - Tel. u. Fax ( 04122 ) 3153**  
**Kontoverbindung: Sparkasse Südholstein**

**IBAN DE02 2305 1030 0008 9844 86**  
**BIC NOLADE21SHO**

### Aufnahmeantrag

-----  
Name, Vorname in Druckbuchstaben

-----  
Geburtsdatum und Geburtsort

-----  
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Telefon

-----  
Beruf, telefonisch erreichbar unter

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 ( siehe Passus unten ).

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

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

IBAN:

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

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BSDG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Besatzzuschuss	_____
Beitrag	_____
Papiere	_____
Gesamtbetrag	_____

Nur vom Vorstand auszufüllen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

\_\_\_\_\_  
Die Aufnahme ist am / durch erfolgt

E-mail Vereinsvorsitzender

**1.Vorsitzender@sav-posenkieker.de**

E-mail Schatzmeister

**kassenwart@sav-posenkieker.de**