



## Sportangelverein SAV-Posenkieker e.V. Uetersen

**1. Vorsitzender: Siegfried Stockfleth**  
**Ahornweg 26 - 25436 Uetersen - Tel. + Fax ( 04122 ) 3153**  
**Kontoverbindung: Sparkasse Südholstein**  
**IBAN DE02230510300008984486**  
**Swift ( BIC ) NOLADE21SHO**

### Aufnahmeantrag

-----  
Name, Vorname in Druckbuchstaben

-----  
Geburtsdatum und Ort

-----  
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 werden.

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

-----  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Meine Bankverbindung lautet wie folgt :

IBAN:

Swift (BIC):

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

Besatzzuschuss _____
Beitrag _____
Papiere _____
Gesamtbetrag _____

Nur vom Vorstand auszufüllen

-----  
Unterschrift Vorstand

Die Aufnahme ist am / durch erfolgt

E-mail Vereinsvorsitzender **1.Vorsitzender@sav-posenkieker.de**