

# Angelclub „Waller“ e.V. Ostheim

Mitglied im Verband Hessischer Fischer e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AC „Waller“ e.V.

als passives Mitglied (Jahresbeitrag 20,00 Euro)

als aktives Mitglied (Jahresbeitrag 120,00 Euro)   
(Aufnahmegebühr 175,00 Euro, pers. Vorstellung beim Vorstand erforderlich)

als jugendliches Mitglied (Jahresbeitrag 30,00 Euro)

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße und Hausnr.:</b>			
<b>PLZ und Wohnort</b>			
<b>Geburtstag:</b>			
<b>Telefon / E-Mail:</b>		/	
<b>Zeugnis über die Teilnahme an der Fischerprüfung</b>	<input type="checkbox"/> ja, ausgestellt am: Prüfungsort und Bundesland:	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Jahresfischereischein</b>	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis:	<input type="checkbox"/> nein	
<b>vorheriger Verein / bereits Mitglied bei</b>			

### SEPA-Lastschriftmandat

<b>Gläubiger-ID:</b> DE61ZZZ00000317613		<b>Mandatsreferenz:</b>	
Ich ermächtige den AC „Waller“ e.V. Ostheim meine Verpflichtungen gegenüber dem AC „Waller“ e.V. Ostheim von meinem nachfolgend angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen nachfolgend angegebenen Zahlungsdienstleister an, die vom AC „Waller“ e.V. Ostheim von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Barzahlung wird nicht akzeptiert! Ausschließlich Lastschrift möglich.</b>			
<b>Name des Zahlungsdienstleisters:</b>			
<b>Kontoinhaber:</b>			
<b>IBAN:</b>		<b>BIC:</b>	

Der Antragsteller erhält nach offizieller Aufnahme durch den Vorstand des AC Waller eine Kopie des Antrages.  
Aufnahmedatum (wird vom Vorstand des AC Waller eingetragen):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei jugendlichen durch den Erziehungsberechtigten)

**Datenschutz:** Hiermit stimme ich zu, dass der AC Waller im Rahmen der Vereinskommunikation durch E-mails oder telefonisch mit mir in Kontakt treten darf. Die Datenschutzerklärung (siehe <http://ac-waller.de/datenschutzerklaerung.html>) habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei jugendlichen durch den Erziehungsberechtigten)