



## Aufnahmeantrag z. Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied beim Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **Geb.-Ort:** \_\_\_\_\_ **Land:** \_\_\_\_

**Erst-Wohnsitz:**

**Straße, Hsnr:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Land:** \_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **- E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung der Aufnahmegebühr, des ersten Mitgliedsbeitrages und des Verbandsbeitrages in Bar. Die mir durch die Satzung auferlegten Rechte und Pflichten erkenne ich ausdrücklich an.

Als **aktives Mitglied** (Inhaber des Jahreserlaubnisscheines) verpflichte ich mich zur Ableistung von **10 Pflichtstunden/Jahr**. Nicht erbrachte Pflichtstunden werden im Folgejahr mit je **12,50€/h** verrechnet und in Rechnung gestellt. Mehr erbrachte Pflichtstunden (01.01. – 31.12.) verfallen unentgeltlich zugunsten des Vereins. Jugendliche, Mitglieder älter als 65 Jahre, Ehepartner\* und Lebensgefährten\* (gleicher Hauptwohnsitz) sind von der Ableistung der Pflichtstunden befreit. Als Mitglied bin ich selbst verpflichtet, mich über die Termine zur Ableistung der Pflichtstunden zu informieren (Monatsversammlungen, Webseite, soziale Medien, jährlicher Terminkalender, ...).

Ich erhalte innerh. von 10 Tagen nach Beginn meiner Mitgliedschaft eine Kopie dieses Aufnahmeantrages sowie die aktuelle Satzung des Vereins an die oben genannte E-Mailadresse. Erfolgt nach Ablauf der Frist keine Rückmeldung, so gelten die Dokumente als zugestellt.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung sowie weitere vereinsinterne Bestimmungen einschließlich der Beitrags- und Gebührenordnung des Vereins ausdrücklich an und bestätige die Richtigkeit der Angaben in diesem Aufnahmeantrag. Änderungen bzgl. meiner hier gemachten Angaben teile ich dem Verein unverzüglich mit.**

Ich bin Mitglied eines anderen Angelvereins:  ja  nein

92637 Weiden i. d. OPf. den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .....

**Unterschrift des Antragstellers**  
(bei Jugendlichen der/die Erziehungsberechtigte)

## SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Ident-Nr.: DE90ZZZ00000012414)

Hiermit ermächtige ich den Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **48,00€/24,00€**, sowie den Verbandsbeitrag von **15,00€** zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Evtl. entstehende Gebühren für Rückbuchungen werde ich dem Verein plus einer Bearbeitungsgebühr von **8,00€** erstatten.

Betrag für den Jahreserlaubnisschein in Höhe von **100,00/200,00€** soll abgebucht werden:  Ja  Nein

Dieses Mandat behält auch bei Änderung/en der genannten Beträge in der Gebührenordnung seine Gültigkeit.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Der Einzug beginnt ab:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Weiden den** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kontoinhabers**

<b>Beiträge und Gebühren zur Aufnahme:</b>		Stand: 1. Januar 2023		
		<u>Erwachsene</u>	<u>Partner*, Jugend, Wiederaufn., Kursteilnehmer</u>	<u>Euro</u>
Aufnahmegebühr – (einmalig)		100,00 €	50,00 €	
Mitgliedsbeitrag passiv (jährlich - Pflicht) Grundbeitrag		48,00 €	24,00 €	
Verbandsbeitrag (jährlich - Pflicht) Grundbeitrag		15,00 €	15,00 €	
Jahresanglerlaubnis (optional - zusätzlich)	Beitrag akt. 70,00/35,00	200,00 €	100,00 €	
	Erlaubnis 130,00/65,00			
<b>Sonstige Zahlungen:</b> _____				
Bezahlt am: ____ . ____ . _____ -- an: _____			Gesamt:	
Unterschrift: _____				

**Be-/Verarbeitungsinformationen:**

Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_ Vo-Nr.: \_\_\_\_\_ Jes-Nr.: \_\_\_\_\_

Datenbank/Verwaltung: \_\_\_\_\_ Hejfish-ID: \_\_\_\_\_

Bearbeitet und genehmigt am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Vorsitzender oder 1.Kassier: .....

**Fischereischein auf Lebenszeit des Antragstellers:**

Fischereischein-Nr.: \_\_\_\_\_ Ausgestellt am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Von der Behörde \_\_\_\_\_

Abgabe entrichtet bis: \_\_\_\_\_ oder Lebenszeit 

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin bei einer befristeten Zahlung der Fischereiabgabe selbst für die Zahlung der weiteren Fischereiabgabe(en) verantwortlich. Im Falle einer nicht fort geführten Zahlung der Fischereiabgabe **erlischt die Gültigkeit meines Fischereischeines jedoch nicht die Mitgliedschaft im Verein.** Der **Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V. ist nicht verpflichtet** auf einen Ablauf der Gültigkeit des Fischereischeins hin zu weisen.

Weiden den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ -- Unterschrift des Antragstellers/Fischereischeininhabers: \_\_\_\_\_

<b>Sichtvermerke:</b>	<b>Datum</b>		<b>Namenszeichen</b>
Vorsitzender		/	
Stellv. Vorsitzender		/	
1. Kassier/in		/	
1.Schriftführer/in		/	



**FISCHEREIVEREIN**  
**WEIDEN i.d. OPf. e.V.**  
gegr. 1895



## Datenschutzerklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der

### Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V.

als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, -ort, Adresse, E- Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und nutzen kann. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/ oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

#### Widerrufsrecht:

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Name, Unterschrift: \_\_\_\_\_

+++++

## Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Ich willige ein, dass der

### Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V.

als verantwortliche Stelle fotografische Aufnahmen meiner Person sowie Fangbilder zum Zwecke der Veröffentlichung im Internet, Tagespresse, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen unentgeltlich veröffentlichen darf. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein In-Verkehr-bringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile.

#### Widerrufsrecht:

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Name, Unterschrift: \_\_\_\_\_



**FISCHEREIVEREIN**  
**WEIDEN i.d. OPf. e.V.**  
gegr. 1895



Blatt 4 v. 4

**Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V.**  
**Herrmannstr. 12**  
**DE-92637 Weiden i. d. OPf.**

**Gläubiger-Ident-Nr.: DE90ZZZ00000012414**

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

\_\_\_\_\_  
**Vorname, Name (Mitglied):**

\_\_\_\_\_  
**Vorname, Name (Kontoinhaber – falls Abweichend):**

\_\_\_\_\_  
**Straße Hs. Nr.:**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

**Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Fischereiverein Weiden folgende Zahlungen von meinem Konto einzuziehen:**

- Mitgliedsbeiträge**
- Verbandsbeiträge**
- Erlaubnisscheingebühren**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Evtl. entstehende Gebühren für Rückbuchungen werde ich dem Verein plus einer Bearbeitungsgebühr von 8,00€ erstatten. Dieses Mandat behält auch bei einer eventuellen Änderung der genannten Beträge seine Gültigkeit.**

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber (falls Abweichend)**

**Fischereiverein Weiden i. d. OPf. e.V.**  
Herrmannstr. 12  
DE-92637 Weiden i. d. OPf.  
Tel: +49 (0)961-33619

Vorsitzender Christoph Schröder  
stellv. Vorsitzender Oliver Giehl  
1. Kassier Thomas Hofmeister  
1. Schriftführerin Manja Reich

Sparkasse Nordoberpfalz  
IBAN: DE82 7535 0000 0000 1022 77  
<https://www.fv-weiden.de>  
[geschaefsstelle@fv-weiden.de](mailto:geschaefsstelle@fv-weiden.de)