



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



(Blatt 1 v. 4)

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

Beiträge und Gebühren zur Aufnahme:		Stand: 1. Januar 2023	
	Erwachsene	Partner*, Jugend, Wiederaufn., Kursteilnehmer	Euro
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 Erlaubnis 130,00/65,00	200,00 €	100,00 €
Sonstige Zahlungen: _____			
Bezahlte am: ____ . ____ . ____ -- an: _____ Unterschrift: _____		Gesamt:	

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: _____

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



FISCHEREIVerein
WEIDEN i.d. OPf. e.V.
gegr. 1895



Blatt 3 v. 4

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 Patrick Sasse
stellv. Vorsitzender Christoph Schröder
1. Kassier Thomas Hofmeister
1. Schriftführerin Manja Reich

Sparkasse Nordoberpfalz
IBAN: DE82 7535 0000 0000 1022 77
<https://www.fv-weiden.de>
geschaeftsstelle@fv-weiden.de