

Anglerbund Chiemsee e.V.

Anglerbund Chiemsee e.V. • Julius-Exter-Promenade 7 • 83236 Übersee



Beitrittserklärung zum Anglerbund Chiemsee e.V.

Antrag und Anhänge bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben an die oben genannte Adresse übersenden. Die Erteilung eines SEPA-Mandates ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

Vorname

Name

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Geburtsdatum

1. Ich besitze den staatlichen Fischereischein:

- Ja, gültig bis _____
- Nein
- Fotokopie des Fischereischeins ist beigelegt
- reiche ich nach

Fischerprüfung abgelegt am: __ __ __

2. Ehegatte eines Mitglieds mit Angabe des Namens:

- Ja _____

3. Schwerbehinderung mit Angabe des Grades:

- Ja _____
- Fotokopie des Schwerbehindertenausweises ist beigelegt

Im Falle einer Aufnahme verpflichte ich mich:

- Die Vereinssatzung und Vereinsbestimmungen anzuerkennen und einzuhalten.
- Die Datenschutzrechtlichen Bestimmungen anzuerkennen.
- Jede Änderung der Anschrift oder der Bankverbindung umgehend mitzuteilen.

Ich erkläre, dass ich weder strafrechtlich noch durch eine Organisation vorsätzlich wegen Verstoßes gegen Fischereigesetze und -Verordnungen oder Jagd-, Natur- und Tierschutzgesetze bestraft worden bin.

Die Aufnahmeentscheidung & die Mitgliedsnummer werden dem Antragsteller per E-Mail mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

09/2024 – L.M.

Anglerbund Chiemsee e.V.

Anglerbund Chiemsee e.V. • Julius-Exter-Promenade 7 • 83236 Übersee



Zustimmungserklärung für Mitglieder

Ich willige ein, dass der **Anglerbund Chiemsee e.V.**, Julius-Exter-Promenade 7, 83236 Übersee als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Schwerbehinderung, Beruf, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

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.

Der Nutzung von Fotos meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein / Verband stimme ich zu.

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.

Vorname und Name des Mitglieds in Druckbuchstaben und Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

Anglerbund Chiemsee e.V.

Anglerbund Chiemsee e.V. • Julius-Exter-Promenade 7 • 83236 Übersee



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Wiederkehrende Zahlungen)

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers in Druckbuchstaben

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000982997

Mitgliedsnummer ist die Mandatsreferenz: _____

(Neumitglieder erhalten diese nach Aufnahme in den Verein)

Ich ermächtige den Anglerbund Chiemsee e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Anglerbund Chiemsee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Jede Änderung der Anschrift und der Bankverbindung ist uns umgehend mitzuteilen.
Bitte tragen Sie dafür Sorge, dass Ihr Bankkonto ausreichende Deckung hat.**

Name des Kreditinstituts (Bank)

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Bei vom Kontoinhaber abweichenden Zahlungspflichtiger:

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name des Mitglieds