

# Fischereiverein Langquaid e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Fischereiverein Langquaid e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Prüfung abgelegt am \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft:  aktiv

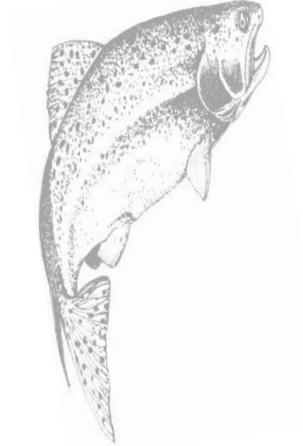
Aufnahmegebühr Erwachsene: 150,- €.

Jahreskarte Fließgewässer u. Weiher 90,-€

Aufnahmegebühr Jugendliche  
von 10 – 17 Jahren 75,- €

Mitgliedsbeitrag Erwachsene 35,- €.

Mitgliedsbeitrag Jugendliche 17,50,- €.



€.....

€.....

€.....

€.....

€.....

€ \_\_\_\_\_  
Gesamtbetrag

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

( Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte )

**Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung und die Richtlinien des Fischereiverein Langquaid e.V. an.**

---

## SEPA Lastschriftinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 91ZZZ00000941753**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Fischereiverein Langquaid e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Langquaid e.V. auf mein Konto gezogenen

Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart:

**Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_ Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut (Name )

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

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

**Bitte Unterlagen an Kassier Michael Reschke ausgefüllt zuschicken**

Kassier: Michael Reschke Schulweg 11a 84085 Langquaid

:  
E- Mail: [info@fischereiverein-langquaid.de](mailto:info@fischereiverein-langquaid.de)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und  
eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Fischereiverein Langquaid e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers Kassier:

Michael Reschke Straße Hausnummer:

Schulweg 11 a Postleitzahl und Ort: 84085

Langquaid

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000941753

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und

Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

# Fischereiverein Langquaid e.V.

Michael Reschke  
Schulweg 11a  
84085 Langquaid



Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Zustimmungserklärung für Mitglieder

**Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung und die Richtlinien des Fischereiverein Langquaid e.V. an.**

**Ich willige ein, dass der Fischereiverein Langquaid e.V.**

als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, 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 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 der 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 Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Zeitung, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein 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.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ Name in Klarschrift

.....  
( Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte )