



# SFV Polle - Grave e.V.

Vorsitzender	Willi Mai jun. Hauptstr. 38 37619 Pegestorf Tel. 05533 / 1847
Stellvertreter	Jürgen Mewes Hintere Str. 21 Tel. 05535 /1862
Kassenwart	Gottfried Lödige Hintere Str. 3 37647 Polle Tel. 05535 / 8617 E-Mail: gottfried-loedige@t-online.de
Bankverb.	Sparkasse Weserbergland Konto: IBAN: DE39 2545 0110 0004 0077 79 BIC: NOLADE21SWB

## Aufnahmeantrag

(wird vom Verein ausgefüllt)

**Mitgliedsnummer**

### Persönliche Daten:

Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
Straße	PLZ	Ort	Beruf
Telefon	E - Mail /FAX	(Wird vom Verein ausgefüllt) <b>Ausgehändigt wurden</b>	

### Für die Aufnahme und Ausstellung eines Sportfischerpasses sind einzureichen;

Passbild	wird nachgereicht	<b>Gewässerordnung</b>	am:
Nachweis der Sportfischerprüfung	wird nachgereicht	<b>Eintrittsbrief</b>	am:
Fischereischein	wird nachgereicht	<b>Vereinsatzung</b>	am:
		<b>Vereinseblem</b>	am:
		<b>Ausgestellt am: Ort</b>	
		<b>Nr., Ort, Land,</b>	

### Kosten der Mitgliedschaft:

<b>Aufnahmegebühr für ordentliche Mitglieder</b>	( einmalig )	100,00 €	€
<b>Aufnahmegebühr für Jugendliche (bis 18 Jahre)</b>	( einmalig )	20,00 €	€
<b>Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder</b>	Weser 30 € + Teich 20 €	50,00 €	€
<b>Jahresbeitrag für jugendliche ( bis 18 Jahre )</b>	Weser 15 € + Teich 10 €	25,00 €	€
<b>Jahresbeitrag für passive Mitglieder</b>		20,00 €	€
<b>Jahresbeitr. Teichpflege für MG von 18 – 60</b>		20,00 €	€
<b>Passgebühr</b>	( einmalig, wenn erwünscht )	4,00 €	€
<b>Vereinseblem</b>	( einmalig, wenn erwünscht )	4,00 €	€
	<b>Zutreffendes bitte eintragen</b>	<b>Summe:</b>	€

( Unterschrift bzw. gesetzl. Vertreter )

### **Bankverbindung-/Einzugsermächtigung:**

Der Antragsteller ermächtigt hiermit den SFV Polle - Grave e.V. widerruflich zur Abbuchung des jeweils festgesetzten Jahresbeitrages ab 01.01. eines jeden Jahres. Er/Sie verpflichtet sich ebenfalls, altersbedingte Beitragsänderungen oder Änderungen der nachstehenden Bankverbindung vor dem 15.11. eines Jahres anzuzeigen. Kosten, die aufgrund verspäteter Anzeige oder Nichtanzeige bzw. Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des Antragstellers. Die Mandatsreferenz ist die MG-Nummer. Die Gläubiger-Identifikations-Nr. ist DE06ZZZ00000138280 Mit einer Speicherung meiner Mitgliedsdaten auf Datenträgern durch den SFV Polle - Grave zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) behandelt.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Meine IBAN: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: BIC: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschriften)

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren auch die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)