

Fischereiverein Helmbrechts & Umgebung e.V.

1. Vorsitzender

Fabian Herold

Münchbergerstrasse 42

95233 Helmbrechts



Beitrittserklärung

Ich möchte dem Fischereiverein Helmbrechts & Umgebung e.V. beitreten als

- aktives Mitglied passives Mitglied Jugendliche/r

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Bestimmungen des Vereins. Von deren Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträger speichert und für Vereinszwecke verwendet. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung der Vorstandschaft.

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

geboren am

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnummer

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Beruf

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

e-Mail

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den Landesfischereiverband Oberfranken übermittelt werden und erteile dem Verein die Erlaubnis, Fotos von mir, zum Zwecke der Förderung und Repräsentation des Angelsports, zu veröffentlichen.
- Die staatliche Fischerprüfung habe ich abgelegt am:
- Für eine Aufnahme in der WhatsApp-Gruppe des Fischereivereins Helmbrechts & Umgebung e.V. stelle ich folgende Handynummer zu Verfügung: Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Einzugsermächtigung / Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige widerruflich den Fischereiverein Helmbrechts & Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

IBAN oder Kontonummer

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnummer

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

BIC oder Bankleitzahl

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Geldinstitut

Klicke oder tippe hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber