

	<u>Jugendliche (ab 14 Jahren)</u>	<u>Erwachsene</u>	<u>Jugendliche (von 8 bis 14 Jahren)</u>
Aufnahmegebühr (einmalig)	20,00 €	55,00 €	0,00 €
Beitrag (Einzug, jährlich)	40,00 €	80,00 €	25,00 €
Gewässerumlage (einmalig)	20,00 €	35,00 €	0,00 €
Nebenkosten (einmalig)	5,00 €	5,00 €	5,00 €
Gesamtkosten	85,00 €	175,00 €	30,00 €

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung ist Pflicht.

Antrag auf Mitgliedschaft im Angelverein Jever e. V.

Ich bitte um Aufnahme in den Angelverein Jever e.V. mit Wirkung zum: _____

☐ Herr ☐ Frau ☐ Keine Angabe

Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Str./Haus-Nr: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

TelefonNr: _____ HandyNr: _____

E-Mail: _____

Frühere Zugehörigkeit zu einem anderen Angelverein:

Name des Vereins: _____ von _____ bis _____

Sportfischerprüfung abgelegt am: _____ in _____

☐ Damit mein Antrag wirksam wird, werde ich den Beitrag in Höhe von _____,00 € (s. o.) innerhalb von 10 Tagen nach Antragstellung auf das Konto des Angelvereins Jever e. V. überweisen.

!! Bitte unbedingt eine Kopie des Fischereischeins (Vorder- und Rückseite) mit einreichen !!

☐ Mir ist bekannt, daß die Unterlagen erst erstellt und übergeben/übersandt werden, wenn alle Unterlagen (Antrag, SEPA, usw.) vollständig vorliegen und der Beitrag entrichtet bzw. eingegangen ist.

☐ Ich habe die **Datenschutzbestimmungen**, die **Aufnahmebedingungen** und die **Satzung** gelesen und erkenne diese hiermit an.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes in den Verein erkläre ich mich hiermit einverstanden und hafte für entstehende Verbindlichkeiten.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Angelverein Jever e. V.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der **Angelverein Jever 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 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. Wir geben Ihre persönlichen Daten nur an Dritte weiter, wenn:

- Sie Ihre nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO ausdrückliche Einwilligung dazu erteilt haben,
- die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben,
- für den Fall, dass für die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO eine gesetzliche Verpflichtung besteht, sowie
- dies gesetzlich zulässig und nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist.

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 (inkl. Soziale Medien) 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.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angelverein Jever e. V.
Fachwart Finanzen & Verwaltung
Jan Möller
Emil-Martsfeld-Str. 11

26419 Schortens

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE04ZZZ00000415154

Mandatsreferenz
Mitgliedsnummer (-01)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers
Angelverein Jever e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers
Angelverein Jever e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹⁾

IBAN

____|____|____|____|____|____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1) Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angelverein Jever e. V.
Fachwart Finanzen & Verwaltung
Jan Möller
Emil-Martsfeld-Str. 11

26419 Schortens

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE04ZZZ00000415154

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer (-01)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Angelverein Jever e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Angelverein Jever e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹⁾

IBAN

____|____|____|____|____|____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1) Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.