# Aufnahmeantrag / Ummeldung / Änderungsmitteilung

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße / Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz des Fischereischeins A Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitglied in weiteren Anglervereinen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Ummeldung - abgemeldet bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift\* bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ich versichere, dass ich aus keiner Fischereiorganisation ausgeschlossen wurde und bisher nicht wegen Vergehen gegen das Fischereirecht bestraft worden bin.

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als bindend an.

Meinen Beitrag entrichte ich pünktlich bis zum 31.03. des jeweiligen Kalenderjahres.

Ein Lichtbild liegt meinem Antrag bei.

Mit meiner Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag bestätige ich, dass ich über den Datenschutz und die Persönlichkeitsrechte informiert wurde und ich den sich daraus ergebenden Rechten und Pflichten sowie der Verarbeitung meiner Daten zustimme. Ich bin berechtigt, mein Einverständnis zur Nutzung meiner personengebundenen Daten zu widerrufen. Das führt zur Löschung meiner Daten und der Beendigung meine Mitgliedschaft.

\*Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Aufgenommen als: aktives Mitglied passives Mitglied

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift