

# Sportfischereiverein LAB Altendorf e.V.

Bamberger Str. 3, 96146 Altendorf

Fax: 09545/4409794 E-Mail: [lab-altendorf@outlook.de](mailto:lab-altendorf@outlook.de) [www.lab-altendorf.de](http://www.lab-altendorf.de)

## Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Sportfischereiverein LAB Altendorf e.V.

_____	_____	_____	
Name	Vorname	Geburtstag	
_____	_____	_____	
PLZ, Wohnort	Straße	Telefon-Nr.	
_____	_____	_____	
E-Mail Adresse	Fischereischein-Nr.	Prüfung abgelegt am	Beruf

Bestand oder besteht eine Mitgliedschaft in einem anderen Verein? ( ) ja ( ) nein

Wenn ja, in welchem \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr beträgt 250 €.

Der Jahresbeitrag für aktive Angler beträgt 55 € (incl. Startgebühren für die 3 vereinseigenen fischereilichen Veranstaltungen), für den Erlaubnisschein LAB-See sind 85 € zu entrichten. Aktive Mitglieder sind zu 8 Std. Arbeitsdienst pro Jahr verpflichtet, ersatzweise sind pro nicht geleisteter Arbeitsstunde 30 € zu zahlen. Unentschuldigtes Fehlen, beim eingeteilten Arbeitsdienst, führt zu sofortigem Bankeinzug dieser Fehlstunden.

Der Jahresbeitrag für passiver Mitglieder beträgt 40 €.

Für Jungfischer entfällt die Aufnahmegebühr, der Jahresbeitrag beträgt 35 € incl. Erlaubnisschein LAB-See. Jungfischer mit Staatlicher Prüfung und Fischereischein zahlen für Jahresbeitrag und Erlaubnisschein LAB-See 60 €. Ansonsten gelten für sie die gleichen Bestimmungen wie für die aktiven Angler. Der Aufnahmeantrag ist beim 1. Vorsitzenden einzureichen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sportfischereiverein LAB Altendorf e.V. als:

aktives Mitglied       passives Mitglied       Jungfischer ohne Prüfung ( ) mit Prüfung ( )

Datenschutz (DS-GVO): Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich verwendet für die Mitgliederverwaltung und für die Versendung von Informationen an unsere Mitglieder über die aktuelle Vereinstätigkeit per Post oder E-Mail und zur Durchführung des Bankeinzuges. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ansprechpartner zum Datenschutz ist unser Datenschutzbeauftragter unter: [datenschutz@lab-altendorf.de](mailto:datenschutz@lab-altendorf.de)

Ich verpflichte mich durch meine Unterschrift zu kameradschaftlichem und fischwaidgerechtem Verhalten, unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorschriften und vereinsinternen Bestimmungen. Ich habe die Mitglieder-Datenschutzerklärung gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Mitgliedsbeiträge sind wegen der anerkannten Gemeinnützigkeit steuerlich abzugsfähig.

\_\_\_\_\_

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Bankeinzugsermächtigung zum SEPA-Zahlungsverkehrssystem

Hiermit ermächtige ich den Sportfischereiverein LAB Altendorf e.V., meine alljährlich anfallenden Gebühren von meinem Bankinstitut

\_\_\_\_\_

IBAN	BIC
------	-----

per Lastschriftverfahren zum 15. Dezember einzuziehen

\_\_\_\_\_

Name	Ort, Datum	Unterschrift
------	------------	--------------

Vom Verein auszufüllen

Ausweis ausgestellt       EDV erfasst       Abbuchung erfolgt