



Antrag zur Erlangung der Mitgliedschaft

Name	Vorname	M / W / D
Geburtsdatum	Geburtsort	
PLZ	Ort	Straße & Nr.
Telefon	E-Mailadresse (freiwillig)	
Beruf (freiwillig)		

Ich habe einen eingetragenen Behinderungsgrad von _____ % und beantrage eine entsprechende Ermäßigung der Aufnahmegebühr. Kopie des Ausweises anbei.

Sind Sie im Besitz eines gültigen Fischereischeins?

☐ Ja ☐ Nein

Waren Sie schon einmal Mitglied im Sportfischereiverein Büchen e.V.?

☐ Ja ☐ Nein

falls ja, wann _____

Haben Sie sich eines Fischereivergehens schuldig gemacht oder sind Sie wegen eines solchen Deliktes zur Rechenschaft gezogen worden?

☐ Ja ☐ Nein

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportfischereiverein Büchen e.V. zu den zurzeit gültigen Aufnahmebedingungen. Ich erkenne die Satzung und die Gewässerordnung an und verpflichte mich, nur nach diesen Bestimmungen meine fischereiliche Tätigkeit auszuüben. Falsche Angaben im Antrag können auch nachträglich zum Widerruf der Aufnahme in den Verein führen. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht. Die Ablehnung meines Mitgliedsantrages muss nicht begründet werden.

Derzeitige **Aufnahmegebühr: € 145,00**, zahlbar sofort oder in **5 Jahresraten a € 30,00**. **Jugendliche frei, Schwerbehinderte erhalten einen Rabatt in Höhe des eingetragenen Behindertengrades. Bei Erteilung eines Lastschriftmandats gibt es eine Ermäßigung von € 10,00, bzw. € 5,00.** Derzeitiger Jahresbeitrag: **Erwachsene: € 120,00**, Jugendliche und Rentner ab 70: **€ 60,00**.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000285886

Sportfischereiverein Büchen e.V. * Bergstraße 7a * 21516 Müssen

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Sportfischereiverein Büchen e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass der Sportfischereiverein Büchen e.V. meine oben erteilten Daten zum Zwecke der Mitgliedverwaltung verarbeitet und speichert. Ich kann diese Genehmigung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen widerrufen. Erhobene persönliche Daten, die für meine Mitgliedschaft wichtig sind (Vor- und Nachname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Eintrittsdatum) kann ich nur durch meinen Vereinsaustritt widerrufen.

Der Widerruf meiner Bankdaten hat zur Folge, dass ich nicht mehr am SEPA-Lastschriftverfahren und ggf. dessen Vergünstigungen teilnehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Minderjährige unter 12 Jahren dürfen die Fischerei nur in Begleitung eines sachkundigen Erziehungsberechtigten (Inhaber eines gültigen Fischereischeins) ausüben.

Vorsitzender/Geschäftsstelle: Ronald Wischmann Bergstraße 7a 21516 Müssen Telefon 0 41 55 / 122 97 04 r.wischmann@sfbv.de	Stellvertretender Vorsitzender: Carsten Pauli Bergkoppel 5 21514 Fitzen Telefon 0 41 55 / 499 356 c.pauli@sfbv.de	Schriftführer: Peter Tesch Bismarckstraße 62 21493 Schwarzenbek Telefon 0 41 51 / 8 17 23	Kassenwartin: Karin Dallmann Pommernweg 8 21516 Müssen Telefon 0 41 55 / 808 792 k.dallmann@sfbv.de
Raiffeisenbank Büchen IBAN: DE37230641070002188821 BIC: GENODEF1BCH		Bankkonten	Kreissparkasse Schwarzenbek IBAN: DE14230527500000020222 BIC: NOLADE21RZB