Angel- und Gewässerschutzverein Wolfsburg-Vorsfelde und Umgebung e.V.

Postanschrift & 1. Vorsitzender:
Thorsten Fricke, Vorsfelder Str.5
38461 Danndorf

Geschäftsstelle:
Amtsstr. 35, Vorsfelde
Seilerstr.14, Wolfsburg

Schriftführung:
Sieghard Losert, Juliushöh 4
38446 Wolfsburg

1 Foto bitte einkleben, ein 2tes beilegen

AUFNAHMEANTRAG mit SEPA Lastschriftmandat

Bitte Kopie vom Personalausweis und Prüfungsurkunde beilegen

Erwachsene Aufnahmegebühren:

bis 31.07. 270,-€ (30,00 € Aufnahme + 100,00 € Fischbesatz + Jährlicher Beitrag 140,00 €)
bis 30.09. 200,-€ (30,00 € Aufnahme + 100,00 € Fischbesatz + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 70,00 €)
bis 31.12. 165,-€ (30,00 € Aufnahme + 100,00 € Fischbesatz + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 35,00 €)

PERSONALIEN: (bitte in Druckschrift) ***E-Mail:*** _____@_____

Name, Vorname: _____ **geb. am:** _____ **in:** _____

Straße: _____ **Haus Nr.:** _____ **Staatsangehörigkeit :** _____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____ **Tel.-Nr.:** _____

Aufnahme beim AGV: **Infogruppe:** ☐ ***Nein*** ☐ ***Ja*** **Arbeitsstundengruppe:** ☐ ***Nein*** ☐ ***Ja***

☐ **Ich bin schwerbehindert, zu** _____ **% , Kopie beilegen**

Frühere Mitgliedschaft im Angelverein AGV: ☐ ***Nein*** ☐ ***Ja*** _____***bis***_____

Angelfischerprüfung bereits abgelegt: ☐ ***Nein*** ☐ ***Ja***
Bei NEIN: Die Angelfischerprüfung ist binnen 1 Jahres mit Erfolg abzulegen.

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen und die Satzung mit meiner Unterschrift an. Die **Satzung** und das **Informationsblatt** zum Aufnahmeantrag nach Art. 13 der EU-DSGVO wurden mir ausgehändigt. Die von mir im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden durch den Verein auf der Grundlage der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 verarbeitet (DSGVO).

Ort, Datum: _____ **Unterschrift/Antragsteller:** _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Wiederkehrende Zahlung
AGV Wolfsburg-Vorsfelde und Umgebung e.V.
Amtsstraße 35, 38448 Wolfsburg

Einzuziehender/buchender Betrag:
Euro
(Vom Vorstand eintragen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360

Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg-Vorsfelde _____ ***(vom Vorstand eingetragen)***

Ich ermächtige den AGV Wolfsburg-Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg-Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber).
Im Falle einer **Rücklast** erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.
Das **Informationsblatt** nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalten.

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum | Name des Kontoinhabers | Unterschrift des Kontoinhaber

Mitgliederausweis Nr.:_____ ☐ ***Satzung*** ☐ ***Marke*** ☐ ***EDV*** ***(Vom Vorstand auszufüllen)***

Antrag angenommen: ☐ ***Ja*** ☐ ***Nein*** ***Datum/Unterschrift-Vorstand:*** _____