

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

Jugendliche Aufnahmegebühren unter 16 Jahre

bis 31.07. 60,-€ (15,00 € Aufnahme + Jährlicher Beitrag 45,00 €)

bis 30.09. 40,-€ (15,00 € Aufnahme + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 25,00 €)

bis 31.12. 30,-€ (15,00 € Aufnahme + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 15,00 €)

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: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift/Erziehungsberechtigter: _____

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: _____