Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den SAV e.V. Lopautal

zum nächst möglichem Zeitpunkt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Gewässerordnung des SAV e.V. Lopautal an und verpflichte mich, die darin enthaltenen Bestimmungen und Vorschriften genau einzuhalten, die Angelfischerei waidgerecht auszuüben und die vorgesehenen Stunden Gemeinschaftsarbeit zu leisten. Diese sind zurzeit auf einmalig 4 Stunden festgesetzt. Weiter verpflichte ich mich, dem SAV eine Bankeinzugsermächtigung zu erteilen, damit alle fälligen Beiträge und Gebühren von dem SAV eingezogen werden können.

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sportfischerprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berechtigung Fliegenfischen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**++++Hinweis: Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand++++**

Passbild

*Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (intern)*

Zur Antragsstellung erforderlich:

* Aufnahmeantrag – ausgefüllt.
* Einzugsermächtigung
* 2 Passbilder
* Nachweis der abgelegten Sportfischerprüfung (Original)

**Ort, Datum, Unterschrift**

**Ansprechpartner aus unserem Vorstand:**

Alfred Thobaben | alternativ Vorstandstelefon:

Osterehlbeck 6 |

21385 Ehlbeck | +++++++0178 2748052+++++++

1Kassenwart@sav-lopautal-amelinghausen.de |

Vereinsbeitrag und Aufnahmegebühr

Aufnahmegebühr (gemäß Beschluss vom 15.04.20211)

Erwachsene 50€

Jugendliche bis 18 Jahre keine Aufnahmegebühr

Ehe-/ Lebensabschnitts-Partner keine Aufnahmegebühr

Wiederaufnahme (nach Unterbrechung) 50€

Jährliche Vereinsbeiträge (gemäß Beschluss vom 15.10.2001)

Erwachsene 105€

Jugendliche unter 14 Jahre 30€

Jugendliche von 14 bis einschl. 18 Jahre 50€

Ehe-/ Lebensabschnitts-Partner 50€

Beitrag für Schüler/Studenten über 18 Jahre (mit Ausweis) weiterhin 50€

Bei Neuaufnahmen ab dem 1. Juli des Jahres verringert sich die Aufnahmegebühr um 50%

Hegebeiträge (Strafgeld)

Fangstatistik nicht fristgerecht abgegeben Erwachsene (ab 18Jahren) 10€ Jugendliche 5€

Nichtteilnahme am Hegedienst (4h) Erwachsene (18-75Jahre) 50€ Jugendliche 10€

Neue Mitglieder

Wenn die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag abgebucht ist werden folgende Unterlagen ausgehändigt:

* Angelbedingungen des SAV e.V. Lopautal
* Fischerei-Erlaubnisschein
* Fangbuch
* Pass und Beitragsmarke
* Luhekarte (Fliegenfischerprüfung)
* Vereinssatzung
* Gewässerübersichtskarte
* Kopie Aufnahmeantrag

**Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aushändigung der Unterlagen**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04 2406 0300 8508 2023 00

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den SAV e.V. Lopautal Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SAV e.V. Lopautal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitgliedsbeiträge für meine Mitgliedschaft in der SAV e.V. werden jeweils jährlich am 01. Februar abgebucht.

­­­­­­­­­­­­­­­­­Vorname, Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter in den SAV e.V. Lopautal aufgenommen wird.

Ort, Datum, Unterschrift

**Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der VeranstaltungBilder und/oder Videos von den Teilnehmer\_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

* + auf der Homepage des SAV e.V. Lopautal *(http://www.sav-lopautal-amelinghausen.de)*
	+ in (Print-)Publikationen des SAV e.V. Lopautal
	+ auf den social Media Seiten des SAV e.V. Lopautal

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des SAV e.V. Lopautal.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem SAV e.V. Lopautal jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Name des/der Teilnehmer\_in (in Druckbuchstaben):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift des/der Teilnehmers\_in ab 16 Jahre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren):