

Sportfischerverein Zapfendorf e.V. - Hauptstr. 32 - 96199 Zapfendorf

Aufnahme – Antrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme beim Sportfischerverein Zapfendorf u. Umg. e.V

Name, Vorname _____

geboren am / in _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Fischprüfung abgelegt am _____

Bereits Mitglied im Fischereiverein _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich aufgrund fischereirechtlicher Delikte nicht vorbestraft bin und aus solchen Gründen auch nicht aus einem anderem Fischereiverein verbannt worden bin. Die gesetzlichen Bestimmungen des Fischereigesetzes und der Landesfischereiverordnung sind mir bekannt, und ich werde diese besonders beachten.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Elternklärung bei Minderjährigen

Ich / Wir _____, als Erziehungsberechtigte(r),

erkläre(n) mich / uns damit einverstanden,
dass mein(e) Sohn / Tochter _____

dem Sportfischerverein Zapfendorf u. Umg. e.V. beitrifft.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Sportfischerverein Zapfendorf und Umgebung e.V. - Hauptstr. 32 – 96199 Zapfendorf

Gläubiger Identifikationsnummer: DE71FVZ00000148944

Ich ermächtige den Sportfischerverein Zapfendorf und Umgebung e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Zapfendorf und Umgebung e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Kontoinhaber

Anschrift

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Kontonummer

BLZ

Ort, Datum

Unterschrift



Sportfischerverein Zapfendorf u. Umgebung e.V. Klangweg 10 96199 Zapfendorf

Einverständniserklärung Zum Hinzufügen In die SFVZ Whatsapp Gruppe

Präambel

Wir wollen eine WhatsApp Gruppe für Interessierte gründen, in der wir Nachrichten und Informationen austauschen und auch Bilder von Veranstaltungen und interessantem Vereinsgeschehen untereinander austauschen können. Hierbei werden natürlich auch Personen und Situationen in die Gruppe gestellt. In Anbetracht der möglichen datenschutzrechtlichen Probleme werden in diese Gruppe nur diejenigen Freiwilligen eingestellt, die die folgende Erklärung unterschreiben und sich mit der innerhalb der Gruppe veröffentlichten Daten, Bilder und Informationen einverstanden erklären. Dies soll Missverständnisse beim Kontakt untereinander ausschließen. Sollte ein Mitglied der Gruppe sich nicht an die gesetzlichen Vorgaben, insbesondere strafrechtliche und datenschutzrechtliche Gegebenheiten halten, wird er unverzüglich aus der WhatsApp Gruppe entfernt. Wir weisen darauf hin, dass jeder für die in die WhatsApp Gruppe gestellte Information, egal welche Art, selbst verantwortlich ist und durch das Einstellen in die WhatsApp Gruppe jegliche Bildrechte u.a. aufgibt.

Ich _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

bin damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer in die SFVZ WhatsApp Gruppe aufgenommen wird und für jeden innerhalb der Gruppe sichtbar und erreichbar ist. Weiterhin ist mir bewusst, dass somit alle Gruppenmitglieder mein WhatsApp Benutzerkonto (je nach meinen persönlichen Einstellungen) einsehen können und diese ggf. ihrem Telefonbuch und eigenen Datenbanken zufügen können. Mir ist auch bekannt, dass Whatsapp Daten evtl. mit anderen Datenbanken und sozialen Netzwerken synchronisiert. Ich verpflichte mich jedoch ausdrücklich dazu, die somit erhaltenen Daten in keiner Weise an Dritte insbesondere nicht an gewerbliche Institutionen oder Firmen, weiterzugeben, ohne zuvor die Zustimmung, Einwilligung oder Genehmigung der betreffenden Person oder deren Erziehungsberechtigten, Vertreter oder Bevollmächtigten einzuholen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die in der vorliegenden Einwilligung angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Meine Mobilfunknummer lautet _____

ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die bei Vereinsveranstaltungen und im Vereinsleben von mir gemacht werden in die Gruppe gestellt werden und trete somit für diese Daten das Recht am eigenen Bild ab.

Diese Einwilligung kann jederzeit, ohne Angabe eines besonderen Grundes, widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich an den Sportfischerverein Zapfendorf u.Umg. e.V. zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift



Antrag auf Erstellung einer Jahreskarte

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Geburtsdatum	
Fischereischeinnummer	

Jahreskarten sind nur gültig, wenn Sie vom Inhaber unterschrieben wurden.

Erforderliche Anlagen: Foto oder Kopie des Fischereischeins (beide Seiten)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE71FVZ00000148944

Ich ermächtige den Sportfischerverein Zapfendorf und Umgebung e.V., den von mir zu entrichtenden Betrag zum Erwerb einer Jahreskarte inkl. Pauschale Arbeitsdienst von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Zapfendorf und Umgebung e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die im Antrag angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Ort

Unterschrift