BEITRITTSERKLÄRUNG
Sportangler-Verein 1924 Koblenz-Moselweiß e.V.

Mitglied im Deutschen Angelfischerverband e.V. DAFV
Dominique Luy ▪ 1.Kassierer ▪ Koblenzerstr. 46 ▪ 56073 Koblenz ▪ kassierer@sav-moselweiss.de
www.sav-moselweiss.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportangler-Verein 1924 Koblenz-Moselweiß e.V.

Mitgliedsdaten:

Vor - und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____ **Geburtsdatum:** _____

Telefon Festnetz: _____ **Mobil**: _____

E-Mail: _____

Sportfischerprüfung: Nein □ Ja □* in: _____ **am:** _____

Nummer des Sportfischerpasses: _____

bei Schwerbehinderung, Grad der Behinderung: _____

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist Jährlich zum 01. Juni fällig.
Erwachsene: 24 € Jugendliche: 12 € Schwerbehinderte und Rentner: 12 € DAFV: 6,70 €

*Jedes aktive Mitglied tritt automatisch dem DAFV bei und erhält einen DAFV Ausweis mit Beitragsmarke. Daher ist dem SAV Aufnahmeantrag ein Passbild für den DAFV Ausweis beizufügen.

Aufnahmeantrag bitte abgeben beim 1. Kassierer: **Dominique Luy, Koblenzer Str. 46, 56073 Koblenz**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, Vereinsschaukasten und auf der Internetseite des Vereines (https://sav-moselweiss.de) unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SAV 1924 Koblenz-Moselweiß e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SAV 1924 Koblenz-Moselweiß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001176038
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer (ist dem Lastschrifteinzug zu entnehmen)

Eintrittsdatum: _____ Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)