Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V.

Untereschstr. 7, 88046 Friedrichshafen www.asv-friedrichshafen.de info@asv-friedrichshafen.de



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V.

Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkennt der/die Bewerber/in die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Die Satzung wird auf Wunsch zugesandt bzw. kann unter www.asv-friedrichshafen.de eingesehen werden.

Mit Eingang des Antrags bei der Geschäftsstelle beginnt die Antragstellung.

Der Vorstand kann den Antrag ohne Begründung ablehnen.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:		
Straße:PLZ, Wohnort				
freiwillig:				
Telefon-Nr.:	Mobil-Nr.:	E-mail.:		
Ich beantrage die Aufnahme als:		Haben Sie die Fischerprüfung abgeschlossen?		
☐ aktives Mitglied		ia ja		
passives Mitglied		nein nein		
Jahresbeiträge in Euro		SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)		
(nach § 13 der Satzung bzw. Beitragsordnung)	– gültig ab 1. Januar 2018	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000141806		
Erwachsene (aktiv)	70 €	Mandatsreferenz:		
Erwachsene (passiv)	35 €	Ich ermächtige den Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.		
Jugendliche (bis 18 Jahre) Zivildienst / Bundeswehr / Studenten	35 € 35 €	Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom		
Einmalige Aufnahmegebühren	33 €	Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Erwachsene	155 €	Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem		
Jugendliche (bis 18 Jahre)	20 €	Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Kontoinhaber (Name/Vorname): Kreditinstitut: IBAN: DE				
	_			
Ort	Datum Bei I	tum Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.		
Die Daten werden zur Vereinsverwaltur Mit der elektronischen Speicherung/Ver		nträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. n ich einverstanden.		
	г	-		
	L	_		
Ort	Datum	Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)		

Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V.

Untereschstr. 7, 88046 Friedrichshafen www.asv-friedrichshafen.de info@asv-friedrichshafen.de



EINWILLIGUNG IN DIE VERÖFFENTLICHUNG VON PERSONENBILDNISSEN

Ich willige ein, dass Fotos, Videos, Vorname und Zuname von meiner Person bei Vereins Veranstaltungen, Gemeinschaftsfischen, Jugendfischen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Schwäbische Zeitung, Südkurier)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ich/wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden

Name: Vorname: Ort Datum Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

MITGLIED ERWACHSENER ODER JUGENDLICHER

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name:	 Vorname:	
	г	
Ort	 L	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Der Widerruf ist zu richten an:
Angelsportverein (ASV) Friedrichshafen e.V.
Untereschstrasse 7, 88046 Friedrichshafen info@asv-friedrichshafen.de