



# SFU Wolthausen e.V.

- Der Vorstand -



Nur vom Vorstand ausfüllen:

Eingang: Datum	Aufnahmebeschluß:	aufgenommen am: Datum	Sportfischer - Pass Nr.	Mitglieds Nr.
ordentliches Mitglied	Ehepartner	passiv	Jugendgruppe	Sportfischerprüfung: Datum

## Aufnahmeantrag

**Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Sportfischerverein Wolthausen e.V. seit 1979 als ordentliches Mitglied - als passives Mitglied - als Mitglied in der Jugendgruppe**

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

Straße : \_\_\_\_\_ PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil : \_\_\_\_\_

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

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

Familienstand : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Ich gehöre einem - keinem - dem AVN angeschlossenen Verein an :

Name des Vereins : \_\_\_\_\_ seit : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_  
( Unterschrift )

**( 2x Passbild und 1x Kopie der Sportfischerprüfung beilegen )**

**( Nur ausfüllen bei Aufnahmegesuchen von Jugendlichen )**

Ich gebe hiermit die Erklärung ab, daß ich vom Aufnahmeantrag meines Kindes Kenntnis genommen habe und mit seinem Eintritt in den Sportfischerverein Wolthausen e.V. einverstanden bin.

Ort : \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_  
( Unterschrift Erziehungsberechtigter )



**SFV Wolthausen e.V.**  
- Der Vorstand -



SFV Wolthausen e.V.  
Heiko Fritzsche  
Mittelster Weg 29  
29308 Winsen/Aller

SFV Wolthausen, Mittelster Weg 29, 29308 Winsen/Aller Gläubiger-  
Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000975514 Vereinsmitglied:  
Mandatsreferenz:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SFV Wolthausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFV Wolthausen auf mein Konto 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

DE

/

---

IBAN

---

BIC

---

Datum und Ort

---

Unterschrift

## **Datenschutz**

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten vom SFV Wolthausen e.V. ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Mitgliedsbeiträge, etwaiger satzungsgemäßer Abgaben sowie zur Erfassung des Mitgliederbestandes verarbeitet und gespeichert werden.

---

Datum und Ort

Unterschrift