



# Angelsportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Mittelpartstraße. 20, 67071 Ludwigshafen, Tel. 0176 8010 4535

## Mitglied des Landesfischereiverband Rheinland - Pfalz

Mitgl. Nr.....

Wird vom Verein ausgefüllt

Passbild

### Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Angelsportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Name: ..... Vorname.....

Straße: ..... Postleitzahl: .....

Wohnort: ..... Geb. Datum: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Schichtarbeit: .....

Mitgliedschaft:       Aktiv       Passiv       Rentner       Familie

Jahresfischereischein gültig bis:

Mitglied in weiteren Vereinen: .....

In den ersten 5 Jahren verpflichte ich mich als aktives Mitglied, nach Vorgaben der Vorstandschaft, 10 Arbeitsstunden jährlich zu leisten, oder ersatzweise (**Je Arbeitsstunde 10,00 €**) 100,00 € zu zahlen.

Ausgenommen hiervon sind Rentner, Jugendliche unter 18 Jahren, sowie Mitglieder mit Behinderung min. 50 % (Nachweis erforderlich)

**Arbeitseinsätze werden nur anerkannt, wenn diese mit der Vorstandschaft vorher abgesprochen sind.**

Datenschutz Entsprechend den Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes, bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nach meinem Vereinsaustritt unverzüglich gelöscht. Die Einverständniserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Gewässerordnung sind für mich verbindlich.

Der Jahresbeitrag wird jeweils im Januar des laufenden Geschäftsjahres im SEPA Lastschriftverfahren von Meinem Konto abgebucht.

Die Aufnahmegebühr und den ersten Jahresbeitrag zahle ich bar nach erfolgter Aufforderung.

Der Verein ist berechtigt, Fotoaufnahmen von mir, während Vereinsveranstaltungen oder bei Ehrungen, in der Presse oder auf der Vereins-Homepage im Internet zu veröffentlichen.

Mir ist bekannt, dass die Veröffentlichung von Bildern meiner Fänge in Presse und Fachzeitschriften oder gewerbliche Präsentationen in Medien und Datenträgern jeglicher Art ohne Genehmigung des Vorstandes verboten ist. **Nichteinhaltung dieser Vorgaben hat eine fristlose Kündigung zur Folge.**

Ludwigshafen, den

.....

( Unterschrift )



## Angelsportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

### SEPA Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Direct Debit Scheme

ASV Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.  
**Herbert Stindt**  
**Fröbelstraße 25**  
**67071 Ludwigshafen / Rh.**

- Wiederkehrende Zahlungen**  
 **Einmalige Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE85ZZZ00001318415**

Mitgliedsnummer

**0** \_ \_ \_ \_

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den **Angel Sport Verein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.**  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **ASV Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.**  
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Antragstellers:**.....

**Kontoinhaber:**.....,

**Straße:** .....

**PLZ:** .....

**Kreditinstitut:**.....

**IBAN (22-stellig):** .....

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nachfolgende Beträge werden regelmäßig per Lastschrift abgebucht.

In der Mitgliederversammlung beschlossene Änderungen werden mittels Vereinsrundschriften rechtzeitig bekanntgegeben.

<b>Alter</b>	<b>Aufnahmegebühr</b> <i>Nur Barzahlung</i>	<b>Jahresbeitrag</b> <i>Lastschrift ab dem 2. Mitgliedsjahr</i>
<b>bis 6. Jahre</b>	<b>10,00 €</b>	<b>kein</b>
<b>7. bis 18. Jahre</b>	<b>10,00 €</b>	<b>21,00 €</b>
<b>über 18. Jahre</b>	<b>100,00 €</b>	<b>42,00 €</b>
<b>Passiv / Rentner</b>	<b>25,00 €</b>	<b>21,00 €</b>
<b>Fam. Beitrag</b>	<b>100,00 €</b>	<b>63,00 €</b>
<b>Kahnliegeplatz</b>	<b>10,00 €</b>	<b>10,00 €</b>



# Angelsportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Mittelpartstraße. 20, 67071 Ludwigshafen

## Mitglied des Landesfischereiverband Rheinland - Pfalz

Mitgl. Nr.....

Wird vom Verein ausgefüllt

Passbild

### Aufnahmeantrag-Jugend

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Angelsportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Name: ..... Vorname.....

Straße: ..... Postleitzahl: .....

Wohnort: ..... Geb. Datum: .....

Telefon: ..... **E-Mail:** .....

Telefon Erziehungsberechtigter: .....

Mitglied in weiteren Vereinen .....

*Datenschutz Entsprechend den Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes, bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nach meinem Vereinsaustritt unverzüglich gelöscht. Die Einverständniserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden*

*Die Satzung, die Beitragsordnung und die Gewässerordnung sind für mich verbindlich.*

*Der Jahresbeitrag wird jeweils im Januar des laufenden Geschäftsjahres im SEPA Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht.*

*Die Aufnahmegebühr und den ersten Jahresbeitrag zahle ich bar nach erfolgter Aufforderung.*

*Der Verein ist berechtigt, Fotoaufnahmen von mir, während Vereinsveranstaltungen oder bei Ehrungen, in der Presse oder auf der Vereins-Homepage im Internet zu veröffentlichen.*

*Mir ist bekannt, dass die Veröffentlichung von Bildern meiner Fänge in Presse und Fachzeitschriften oder gewerbliche Präsentationen in Medien und Datenträgern jeglicher Art ohne Genehmigung des Vorstandes verboten ist. **Nichteinhaltung dieser Vorgaben hat eine fristlose Kündigung zur Folge.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Erziehungsberechtigter