



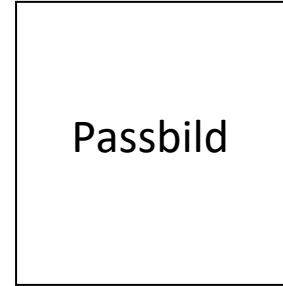
Anglersportverein Petri Heil Oggersheim 1930 e.V.

Mittelpartstraße. 20, 67071 Ludwigshafen

Mitglied des Landesfischereiverband Rheinland - Pfalz

Mitgl. Nr.....

vom Verein ausgefüllt



Wird

Aufnahmeantrag

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

Name: Vorname.....

Straße: Postleitzahl:

Wohnort: Geb. Datum:

Telefon: **E-Mail:**

Beruf: **Schichtarbeit:**

Mitglied in weiteren Vereinen

Mitgliedschaft: **Aktiv** **Passiv** **Rentner** **Familie**

Jahresfischereischein gültig bis:

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,

(Datum)

.....

(Unterschrift)