



Kreisfischereiverein von 1895 Simmern e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Bertholdstraße 1 · 55471 Ravengiersburg
E-Mail: kfv-simmern@web.de

Vorname / Nachname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail:

Mitgliedsart

- Erwachsene (95,00 €)
- Jugend 7–14 Jahre (33,00 €)
- Jugend 15–18 Jahre (43,00 €)
- Studenten (65,00 €)
- Passive Mitglieder (36,00 €)

Ab dem dritten Familienmitglied wird kein Mitgliedsbeitrag erhoben.

Arbeitsstunden: 20 Stunden pro Jahr. Nicht geleistete Arbeitsstunden werden gemäß Vereinsbeschluss berechnet.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000915343

IBAN Verein: DE54 5606 1472 0008 0181 17

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutz- und Fotoeinwilligung

■ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen meiner Person für Vereinszwecke genutzt werden dürfen.

■ Ich bin mit der Verwendung von Fotos und Filmaufnahmen nicht einverstanden.

■ Mitgliedsfoto für WISO Mein Verein vorhanden.

■ Mitgliedsfoto wird nachgereicht.

Ich beantrage die Aufnahme in den Kreisfischereiverein von 1895 Simmern e.V. und erkenne die Satzung sowie die Vereinsordnungen an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
