

Angelsportverein 1962 Mainflingen e.V.  
Postfach 12 23  
63530 Mainhausen  
[www.asv-mainflingen.de](http://www.asv-mainflingen.de)  
[info@asv-mainflingen.de](mailto:info@asv-mainflingen.de)

VVB Maingau eG  
Konto-Nr. 131 100 0  
IBAN DE29 5056 1315 0001311000  
BLZ 505 613 15  
BIC GENODE51OBH



## Aufnahmeantrag

Ab 25. Mai 2018

Vor-/ Zuname	_____	Geburtsdatum	_____
Straße	_____	Familienstand	_____
PLZ / Wohnort	_____	Beruf	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Geschlecht	_____
Telefon	_____	Mobil-Telefon	_____
E-mail	_____	Fax	_____

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Angelsportverein 1962 Mainflingen e.V. Ich erkenne die Satzung und die Gewässerordnung des Vereins, sowie die in dieser Erklärung enthaltenen Verpflichtungen für mich als rechtsverbindlich an. Gleichzeitig verzichte ich auf Schadensersatzansprüche gegenüber dem Verein bei Unfällen und deren Folgen jeglicher Art. Das Betreten des Vereinsgeländes geschieht immer auf eigene Gefahr. Jugendliche dürfen den Angelsport nur in Begleitung des Erziehungsberechtigten oder dessen Vertreter ausüben. Der Unterzeichner haftet für jede Tätigkeit des Jugendlichen.

Ich bestätige, das alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

**Dem vollständig ausgefülltem Antrag ist ein Lichtbild sowie die Kopie vom Fischereischein und der Sportfischerprüfung beizulegen.**

Sportfischerprüfung:           ja                   nein

Mitgliedschaft:               Aktiv                   Passiv

Sind Sie derzeit in einem anderen Angelverein oder Angelgemeinschaft ?

Nein    Ja, in welchem: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, als neu aufgenommenes, aktives Mitglied eine Probezeit zu absolvieren. Erfolgt meine vorläufige Aufnahme vor der Jahreshauptversammlung, so besteht meine Probezeit bis zur nächsten Jahreshauptversammlung, während deren Verlauf dem Gesamtvorstand und der Mitgliederversammlung meine endgültige Aufnahme zur Abstimmung vorgelegt wird.

Aufnahmegebühr und Jahresbeiträge:

	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag	Jahresbeitrag <u>ohne</u> Einzugsermächtigung
aktive Mitglieder:	250,-- EUR	82,- Eur (2019: Eur 100,-)	84,- Eur (2019: 125,- Eur)
jugendliche Mitglieder:	55,-- EUR*	25,- EUR	
passive Mitglieder:	. / .	18,- Eur (2019: Eur 25,-)	

Ich wurde informiert, dass bereits bei Beginn der Probezeit der volle Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr zu entrichten sind. Diese Beträge werden im Falle einer Nichtaufnahme durch die Mitgliederversammlung nicht zurück erstattet. Die Beitragszahlungen sind bis spätestens zum 31.03. (aktiv) bzw. bis zum 31.12. (passiv) eines Jahres fällig.

Rücklastschriften:

Ab 2018 werden für Rücklastschriften wg. fehlender Kontodeckung oder veralteter Bankverbindung (sofern kein neues Lastschriftmandat vorliegt) Eur 10,00 Verwaltungsgebühr erhoben.

Arbeitsdienst:

Der Vereinsarbeitsdienst ist in § 6 unserer Satzung geregelt. Jedes aktive Vereinsmitglied (außer Schwerbehinderte oder Rentner) ist verpflichtet, derzeit 10 Seearbeitsstunden und 9 Festarbeitsstunden pro Kalenderjahr abzuleisten. Für nicht geleistete Arbeitsstunden ist eine Ausgleichsgebühr zu zahlen, die ab 2018 25,- Eur pro Stunde beträgt, für Jugendliche 12,50 Eur pro Stunde. Ausgleichsgebühren werden durch Lastschrift eingezogen.

Einverständniserklärung zur Datenschutzerklärung gemäß DSGVO vom 25.05.2018:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner Daten gemäß der geltenden Datenschutzerklärung des ASV 1962 Mainflingen. Diese kann auf Wunsch eingesehen oder ausgehändigt werden und steht unter [www.asv-mainflingen.de](http://www.asv-mainflingen.de) zur Verfügung.

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Angelsportverein 1962 Mainflingen e.V.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / ggf. Erziehungsberechtigte/r

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates (zwingend erforderlich):

Hiermit ermächtige/n ich/wir den ASV 1962 Mainflingen e.V. widerruflich, alle fälligen Beiträge und Gebühren in festgelegter Höhe und bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/ unserem folgendem Konto einzuziehen:

Kto./IBAN: DE / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

BLZ / BIC : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Geldinstitut / Sitz: .....

Name des Mitgliedes : ..... Name des Kontoinhabers: .....

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / ggf. Erziehungsberechtigter