

# Angel- und Gewässerschutzverein Wolfsburg/Vorsfelde und Umgebung e.V.

## Postanschrift & 1. Vorsitzender:

Thorsten Fricke, Vorsfelder Str.5  
38461 Danndorf

## Geschäftsstelle:

Amtsstr. 35, Vorsfelde  
Seilerstr.14, Wolfsburg

## Schriftführung:

Sieghard Losert, Juliushöh 4  
38446 Wolfsburg

1 Foto  
bitte  
einkleben,  
ein 2tes  
beilegen

## AUFNAHMEANTRAG Jugend mit SEPA Lastschriftmandat

**Bei Eintritt ab dem 01. August des lfd. Jahres**

### Aufnahmegebühr:

**unter 16:** 15.-€ Aufnahme + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 25,-€ = **40,00 Euro**

**über 16:** 15.-€ Aufnahme + Beitrag für lfd. Kalenderjahr 25,-€ + 25,- € Fischbesatz = **65,00 Euro**

Mitgliederausweis Nr.: \_\_\_\_\_  Satzung  Marke  EDV (Vom Vorstand auszufüllen)

Antrag angenommen:  Ja  Nein Datum/Unterschrift-Vorstand: \_\_\_\_\_

**PERSONALIEN:** (bitte in Druckschrift)

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Evtl. Beruf/Azubi/Student: \_\_\_\_\_ z.Zt. Mitglied in anderem Angelverein:  Nein  Ja

Ich bin schwerbehindert, zu \_\_\_\_\_ % Frühere Mitgliedschaft im Angelverein AGV:  Nein  Ja

Angelfischerprüfung bereits abgelegt:  Nein  Ja am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

(Bitte Kopie der Prüfungsurkunde beilegen!) Bei **NEIN:** Die Angelfischerprüfung (**ab 13 Jahren**) ist binnen **1 Jahres** mit Erfolg abzulegen.

Bei **8-13 Jahre VEREINS-PATENSCHAFT:** Ich bin aktives Mitglied des AGV Wob-Vorsfelde u. Umge. e.V. **über 18 J.** mit abgelegter Angelprüfung und übernehme die fischereiliche „Patenschaft“ (Fürsorge/Aufsicht) für obigen Antragsteller.

Name, Vorname, (Pate): \_\_\_\_\_ Unterschrift / Pate: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen und die Satzung mit meiner Unterschrift an. Die **Satzung** und das **Informationsblatt** zum Aufnahmeantrag nach Art. 13 der EU-DSGVO wurden mir ausgehändigt. Die von mir im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden durch den Verein auf der Grundlage der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 verarbeitet (DSGVO).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift / **Antragsteller:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift / **Erziehungsberechtigter/  
Gesetzlicher Vertreter:** \_\_\_\_\_

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Wiederkehrende Zahlung**  
**AGV Wolfsburg/ Vorsfelde und Umgebung e.V.**  
**Amtsstraße 35, 38448 Wolfsburg**

Einzuziehender/buchender Betrag:

**Euro**

(Vom Vorstand auszufüllen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360

Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/ Vorsfelde \_\_\_\_\_ (wird vom AGV eingetragen)

Ich ermächtige den AGV Wolfsburg/ Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber). Im Falle einer **Rücklast** erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

Das **Informationsblatt** nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalten.

Name des Kreditinstitutes : \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhaber