



Aufnahmeantrag

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Strasse	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
Beruf	Telefon privat	Telefon dienstlich

E-Mail-Adresse		

Ich bin im Besitz eines gültigen Jahresfischereischeines ja, gültig bis: _____ nein
Ich habe die Sportfischerprüfung abgelegt ja, am: _____ nein
Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in einer Mitgliederliste geführt werden.

Ich bin über die Rechte und Pflichten der Mitglieder informiert worden. Nach Ablauf der satzungsgemäßen Probezeit von 6 Monaten entscheidet die Mitgliederversammlung über die endgültige Aufnahme. Der Beitrag der Probezeit beträgt 200,00 EUR. Dieser setzt sich aus 100 EUR Beitrag und 100 EUR Kautions zusammen. Dieser Beitrag ist nach Aufnahme in bar zu entrichten. In der Probezeit sind 4 Arbeitsstunden zu erbringen. Zudem setzen wir auf eine Kameradschaft und eine rege Teilnahme am Vereinsleben.

Nach Abschluss der sechsmonatigen Probemitgliedschaft und der endgültigen Aufnahme als Vollmitglied wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von **240,00 EUR** fällig.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass mein Name in Verbindung mit der Angelfischerei auf der Internetseite der Angelfreunde Ratingen e.V., sowie in Zeitschriften des Rheinischen Fischereiverbandes unentgeltlich veröffentlicht werden können. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.

Antragsteller: _____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Vorstand: _____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung per Lastschrift: Hiermit ermächtige ich den Verein Angelfreunde Ratingen e.V. den jährlichen Mitgliedsbetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Weiterhin ermächtige ich den Verein Angelfreunde Ratingen e.V., überfällige Verbindlichkeiten aus nicht gezahlter Hüttenmiete, Zahlungsrückstand aus dem Hüttenbuch und offenen Beträge aus **fehlenden Arbeitsstunden (40,00 EUR pro Stunde), nicht gemachte Hüttendienste (50,00 EUR pro Hüttdienst) und nicht abgegebenen Fanglisten (25,00 EUR)** von meinem u.g. Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Bank oder Sparkasse

IBAN

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers mit Vor- u. Zuname