

# Fischereiverein Peiting e. V.



Antrag um Aufnahme in den Fischereiverein Peiting e.V.

als

## AKTIVES MITGLIED

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Beruf:

Geb.-Datum:

Geb.-Ort:

E-Mail:

**Aufnahmegebühr: 200,00 €**

**Jahresbeitrag: 40,00 €**

(Die Aufnahme ist immer nur im Frühjahr eines jeden Jahres möglich)

Ich bin/war bereits Mitglied in einem anderen Fischereiverein

**Ja / Nein**

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Die Fischerprüfung habe ich abgelegt: **Ja / Nein** am: \_\_\_\_\_

Ich wünsche **eine / keine** Jahreskarte für:

Deutensee mit Boot	Jahreskarte	150,00 €	
	Studentenkarte	100,00 €	

**ACHTUNG: Studentenkarten werden nur mit schriftlicher Bestätigung ausgegeben!**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**ACHTUNG: Über Neuaufnahmen wird immer im Januar eines Jahres entschieden!**

## Lastschrift / Einzugsermächtigung

für alle Verbindlichkeiten dem Verein gegenüber

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

# Fischereiverein Peiting e. V.



## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Fischereiverein Peiting e.V. meine personenbezogenen Daten für die Organisation des Vereins verarbeiten darf. Diese Daten werden insbesondere für die Vergabe und Auswertung der Fischkarten benötigt.

Des Weiteren bin ich mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in den vereinsinternen Publikationen, den Facebook- u. Internetseiten des Vereins, aber auch mit der Veröffentlichung in der örtlichen Presse oder der Verbandszeitschrift des LFV Bayern einverstanden.

Mir ist bewusst, dass ich personenbezogene Daten Anderer, von denen ich im Rahmen der Mitarbeit im Fischereiverein Peiting e.V. Kenntnis erlange, nicht weitergeben oder selbst verarbeiten darf.

### Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu lauten wie folgt:

**Fischereiverein Peiting e.V.**  
**Michael Schedel**  
**Schlossplatz 1**  
**86956 Schongau**

Bis dahin ist die Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch mich gestattet.

Schongau, 06.04.2022

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.)