



## Beitrittserklärung

Ich, \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Ort

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ trete ab \_\_\_\_\_ dem Schafirsee-Fischerverein Gerolfing e. V. bei und erkenne die Satzung an.

Ich erkläre mich mit der elektronischen Erfassung aller für die Mitgliedschaft notwendigen Daten einverstanden. Ich kann jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten verlangen.

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schafirsee-Fischerverein Gerolfing e. V. zur Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge und der Ausgleichszahlungen für nicht abgeleitete Arbeitsstunden von folgendem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

### **Hinweise zur Mitgliedschaft**

- Für alle Neueintritte gilt eine zweijährige Probezeit. Bei Verstößen gegen die Satzung erlischt die Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung
- Jede Änderung der oben angegebenen persönlichen Daten sind dem Verein zu melden.
- Sollten durch eine falsche Bankverbindung dem SFV Gerolfing e. V. zusätzliche Kosten entstehen, so sind diese durch das Mitglied zu tragen.

---

### **Vereinsinterner Vermerk:**

Aufnahme zugestimmt:  Ja  Nein

Aufnahmegebühr bezahlt am: \_\_\_\_\_

Ausweis ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Daten erfasst am: \_\_\_\_\_