



**AUFNAHMESCHEIN**

für Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_

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

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Wohnung: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf.: \_\_\_\_\_

**Erklärung**

Ich versichere, mich in jagd- oder fischereirechtlicher Hinsicht bisher nicht strafbar gemacht zu haben und mich stets der Satzung und den Beschlüssen des Vereins zum Wohle der Gemeinschaft zu unterwerfen. Gegen die Speicherung meiner Daten habe ich keine Einwände.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich besitze den Nachweis der Sportfischerprüfung und den Fischereischein.
- Ich bin Mitglied eines anderen Anglervereins
- Ich beantrage einen reduzierten Jahresbeitrag / Aufnahmegebühr  
 Begründung:  Jugendlicher (14-18 Jahre): Unterschrift der Eltern erforderlich!  
 Heranwachsender (18-21 Jahre): Nachweis Schule / Ausbildung  
 Student: Immatrikulationsbescheinigung pro Semester vorlegen!

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Bewerbers bzw. gesetzl. Vertreters)

Der Aufnahmeschein ist mit 1 Passbild in der Geschäftsstelle, Rungestraße 12, 22307 Hamburg einzureichen. Die Kopie der bestandenen Sportfischerprüfung, sowie des Fischereischeins ist beizufügen.

Gegen die Aufnahme des Bewerbers in unsere Sportfischergemeinschaft bestehen keine Bedenken. Der Fischereischein und die Kopie der Sportfischerprüfung hat vorgelegen.

Aufnahme erfolgt zum: \_\_\_\_\_

Hamburg, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Aufnahmeausschuss)

**Aufnahmegebühr bezahlt:**

\_\_\_\_\_  
(Schatzmeister)

An (Zahlungsempfänger)

Anglerverein Frühauf  
von 1910 Hamburg e.V.

**Ermächtigung  
zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

**Beitragszahlung für Mitglied Nr.:**

(Verpflichtungsgrund)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Salmonidenfischer

Schlüsselpfand

- jährlich
- halbjährlich
- vierteljährlich
- 20,00 € jährlich
- 15,00 € einmalig

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Kto.-Inh.: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

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

\_\_\_\_\_  
(Name in Blockschrift)

Genauere Anschrift: \_\_\_\_\_