



## ANLAGE ZUR FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

### Hauptmitglied

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname/Familiennamen: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben Partner

Anrede: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname/Familiennamen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft

Aktiv

Mitgliedschaft Fischereiverband Oberpfalz e.V.

Ja

### Fischereirechtliche Angaben

**Fischereischein vorhanden:**

Ja – Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Nein

Fischereischeinnummer: \_\_\_\_\_

### Fischereiabgabe

Einmalzahlung (Lebenszeit)

bezahlt bis: \_\_\_\_\_



## Einverständniserklärungen

### **Datenschutz (DSGVO)**

Ich habe die Datenschutzhinweise des Vereins zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

Einverstanden

### **Fotoerlaubnis**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos meiner Person im Rahmen von Vereinsaktivitäten für Vereinszwecke veröffentlicht werden.

Ja

Nein

### **Anerkennung der Vereinsregeln**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Satzung**, die **Geschäftsordnung**, die **Beitragsordnung** sowie alle weiteren gültigen Regelungen des Schafbruckmühler Fischer e.V. an.

### **Bei aktiver Mitgliedschaft zusätzlich:**

Als aktives Mitglied werde ich den geforderten Arbeitseinsatz leisten, sowie an den Mitgliederversammlungen des Vereins teilnehmen.

Mir ist bekannt, dass bei einem Austritt aus dem Verein kein Anspruch auf Rückzahlung der Aufnahmegebühr besteht.

**Ort:**

\_\_\_\_\_

**Datum:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_



**Persönliche Angaben Kind**

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname/Familiename: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten**

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

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

Fischerjugend

**Persönliche Angaben Kind**

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname/Familiename: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten**

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

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

Fischerjugend

**Persönliche Angaben Kind**

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Nachname/Familiename: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten**

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

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

Fischerjugend