

Anglerverein Ortsgruppe 4 Grevesmühlen e.V. Kirchplatz 5, 23936 Grevesmühlen

Mitglied im Landesanglerverband Mecklenburg/Vorpommern e.V.



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Sportfischerpass Nr.: _____ (falls schon vorhanden)

Landesfischereischein Nr.: _____ Seit wann im Besitz: _____

Bitte andere Ausweise, wie Schwerbeschädigung, Behinderung oder ähnliches mit angeben.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Anglerverein Ortsgruppe 4 Grevesmühlen e.V.. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ich versichere, dass ich in den letzten 5 Jahren nicht wegen einer strafbaren Handlung gegen fischereirechtliche, tierschutzrechtliche, wasserrechtliche, umweltrechtliche, jagdrechtliche und waidrechtliche Vorschriften oder **wegen Diebstahl** von Fischen oder Fischereigeräten rechtskräftig verurteilt worden bin. Innerhalb der letzten drei Jahre wurde ich **nicht** wegen eines Verstoßes gegen genannte Vorschriften mit einer Geldbuße belegt. Es läuft deshalb auch kein Verfahren gegen mich.

Bisherige Mitgliedschaften in Anglervereinen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich war bisher in **keinem** Anglerverein Mitglied.
- Ich war bis _____ Mitglied des Anglervereins _____
(Vereinsname und Ort)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Antragsstellers _____

Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich ermächtige hiermit widerruflich den

Anglerverein Ortsgruppe 4 Grevesmühlen e.V.

Die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe der vorher gestellten Rechnung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Bank _____ BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift