



# Sportfischerverein e.V.

Waldshut und Umgebung

**z. Hd. Alexander Herney, Neumattstrasse 9, 79774 Albrück  
oder per E-Mail an [info@sfv-waldshut.de](mailto:info@sfv-waldshut.de)**

Alle Felder mit \* sind Pflichtfelder.

Ich trete bei als\* (bitte ankreuzen)  Aktiv  Passiv  Jugend (Alter: 12 bis 18 Jahre)

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

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum\*: \_\_\_\_\_

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

Deutsche Fischerprüfung abgelegt am\*: \_\_\_\_\_

(Für die Jugendabteilung muss die Fischerprüfung nicht vorhanden sein.)

Bestehende Mitgliedschaft in folgenden  
anderen Fischervereinen\*: \_\_\_\_\_

Benachrichtigungen (kein Newsletter) über Vereinsangelegenheiten bitte\*

nur per E-Mail (keine Post)  nur per Post (keine E-Mail)  per E-Mail und Post

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

Mit der Angabe der E-Mail-Adresse willige ich ein, dass der SFV Waldshut meine Daten gemäß seiner Datenschutzerklärung (unter <https://www.sfv-waldshut.de/datenschutzerklaerung.html>) speichern und verarbeiten darf, um mich über Vereinsangelegenheiten zu informieren. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäss gemacht zu haben, die Satzung des Vereins anzuerkennen und der Datenschutzerklärung zuzustimmen. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Ausschluss aus dem Verein führen können.

Ort, Datum\*: \_\_\_\_\_  
**Unterschrift\***: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen **Unterschrift**  
eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Blatt bitte wenden!**



# Sportfischerverein e.V.

Waldshut und Umgebung

**z. Hd. Alexander Herney, Neumattstrasse 9, 79774 Albruck  
oder per E-Mail an [info@sfv-waldshut.de](mailto:info@sfv-waldshut.de)**

Wichtiges zum Abbuchungsverfahren:

Der Mitgliedsantrag kann nur bearbeitet werden, wenn das unten aufgeführte SEPA-Basis-Lastschriftmandat (früher: Abbuchungserklärung) vollständig und korrekt ausgefüllt ist. Die Abbuchung bezieht sich auf die einmalige Aufnahmegebühr, den wiederkehrenden Jahresbeitrag und die wiederkehrende Gebühr für die Jahreskarte. Die Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und nach Austritt gelöscht. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann jederzeit innerhalb der gesetzlich geltenden Fristen widerrufen werden.

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Gläubiger)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers/Gläubiger	SFV Waldshut und Umgebung e.V. Thomas Zimmermann Bergle 8 79774 Albruck
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE36ZZZ00001055554
Mandatsreferenz (vom Gläubiger auszufüllen)	

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Zahler)

Ich/wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:  
SFV Waldshut und Umgebung e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom angegebenen Zahlungsempfänger auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird in der Regel zwischen dem 01. und 15. Dezember für das Folgejahr abgebucht.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Adresse)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN  <b>DE</b>

Hinweis: die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	<b>Unterschrift</b> (Zahlungspflichtiger)
------------	---