

ANGELSPORTVEREIN BAD HONNEF e.V.

- GEGRÜNDET 1947 -

MITGLIED IM „ VERBAND DEUTSCHER SPORTFISCHER E.V.“

Aufnahme - Antrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Angelsportverein Bad Honnef / Rhein e.V.

Name, Vorname _____ Tel.: _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ und Wohnort _____

Straße _____ Beruf _____

Ich bestätige, daß ich die bürgerlichen Ehrenrechte besitze und nicht ehrenrührig bestraft bin. Ich bin bereit zur Zahlung des vom Verein festgesetzten Jahresbeitrags, sowie der einmaligen Aufnahmegebühr und erkenne die Vereinssatzung für mich als bindend an.

Kündigung der Mitgliedschaft: 1. 3 Monate zum Jahresende

2. Nach dreimaliger erfolgloser Mahnung des Jahresbeitrages erfolgt Ausschluß.

Es ist mir bewußt, daß ein waidgerechtes und sportliches Verhalten am Fischwasser Voraussetzung für die Aufnahme in den Angelsportverein Bad Honnef ist.

Zur Zeit gültigen Beiträge:

<u>Aufnahmegebühr</u>	Senioren	154 EURO	Junioren	39 EURO
<u>Jahresbeitrag</u>	Senioren	77 EURO	Junioren	31 EURO

Arbeitstage Es müssen von jedem Vereinsmitglied 10 Arbeitsstunden im Jahr an unseren Vereinsgewässern abgeleistet werden. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde muß ein Betrag von derzeit 7,7 EURO als zusätzlicher Jahresbeitrag bezahlt werden. Jugendliche, Rentner, Behinderte und Frauen müssen keine Arbeitsstunden ableisten.

Die Aufnahmegebühr wird einmalig erhoben. Die Arbeitsstunden sind Bestandteil des Mitgliedsbeitrags.

Bitte zwei Passfotos, eine Kopie der Sportfischer-Prüfungsurkunde und des gültigen amtlichen Fischereischeins dem Antrag beifügen. **Die Einzugsermächtigung ist Bestandteil des Aufnahmeantrags und somit bindend.**

Die Sportfischerprüfung / habe ich abgelegt / werde ich machen

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Hiermit ermächtige ich den Angelsportverein Bad Honnef e. V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge, sowie Ausgleichszahlungen für nicht geleistete Arbeitsstunden im Januar jeden Jahres von meinem Girokonto

Konto Nr. _____ bei der _____

Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Name _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____