Angelverein Jever e. V. Stand: 28.03.2022

Geschäftsführung: Uwe Schiffer, Husumer Weg14a, 26441 Jever

Tel.: 0160 - 99046380

	Jugend	liche (ab 14 Jahren)	<b>Erwachsene</b>	Jugendliche (von 8 bis 14 Jahren)
Aufnahmegebühr	(einmalig)	20,00 €	55,00 €	0,00 €
Beitrag	(Einzug, jährlich)	40,00 €	80,00 €	25,00 €
Gewässerumlage	(einmalig)	20,00 €	35,00 €	0,00 €
Nebenkosten	(einmalig)	5,00 €	5,00 €	5,00 €
Gesamtkosten		85,00 €	175,00 €	30,00 €

Bei der Aufnahme von weiteren Mitgliedern eines Familienverbandes (Ehepartner, minderjährige Kinder) entfällt für die weiteren Mitglieder die Aufnahmegebühr!

### Antrag auf Mitgliedschaft im Angelverein Jever e. V.

Ich bitte um Aufnahme in den Angelv	verein Jever e.V. mit Wirkung zum:				
O Herr O Frau O Keine Angabe					
Name:	Vorname:				
Staatsangehörigkeit:					
Geburtsdatum:	Geburtsort:				
Str./Haus-Nr:					
PLZ:	Wohnort:				
TelefonNr:	HandyNr:				
E-Mail:					
Frühere Zugehörigkeit zu einem and	eren Angelverein:				
Name des Vereins:	vonbis				
Sportfischerprüfung abgelegt am:	in				
O Damit mein Antrag wirksam wird	d, werde ich den Beitrag in Höhe von,00 $\in$ (s. o.)				
	O innerhalb von 10 Tagen nach Antragstellung auf das Konto des				
Angelvereins Jever e. V. überweisen (	(Bankverbindung siehe unten)				
•	gen erst erstellt und übergeben/übersandt werden, wenn alle Unterndig vorliegen und der Beitrag entrichtet bzw. eingegangen ist.				
O Ich habe die <b>Datenschutzbestimm</b> erkenne diese hiermit an.	nungen, die Aufnahmebedingungen und die Satzung gelesen und				
Ort:Dat	tum:				
Unterschrift					
Mit dem Eintritt meiner Tochter/m und hafte für entstehende Verbindli	neines Sohnes in den Verein erkläre ich mich hiermit einverstanden ichkeiten.				
Unterschrift des/der Erziehungsber	echtigten				



## Angelverein Jever e. V.

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der Angelverein Jever e. V.

als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten. Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse. E-Mail-Adresse. Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und Übermittlung Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Übermittlung von Daten an Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Wir geben Ihre persönlichen Daten nur an Dritte weiter, wenn:

- Sie Ihre nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO ausdrückliche Einwilligung dazu erteilt haben,
- die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben.
- für den Fall, dass für die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO eine gesetzliche Verpflichtung besteht, sowie
- dies gesetzlich zulässig und nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet (inkl. Soziale Medien) Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein stimme ich zu.

#### Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich wiederrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Stand: März / 2020



# **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  Angelverein Jever e. V. Fachwart Finanzen und Verwaltung Uwe Schiffer Husumer Weg 14a 26441 Jever  Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v. Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Fachwart Finanzen und Verwaltung Uwe Schiffer Husumer Weg 14a  26441 Jever  Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Fachwart Finanzen und Verwaltung Uwe Schiffer Husumer Weg 14a  26441 Jever  Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Uwe Schiffer Husumer Weg 14a 26441 Jever  Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Husumer Weg 14a 26441 Jever  Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz  Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  DE04ZZZ00000415154  Mandatsreferenz  Mitgliedsnummer (-01)  SEPA-Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
SEPA-Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
SEPA-Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die v.  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich/Wir ermächtige(n)  Name des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Mame des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Mame des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Berverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Angelverein Jever e. V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Mame des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Mame des Zahlungsempfängers  Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Berverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Angelverein Jever e. V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Bei verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Berverlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut
BIC <sup>1</sup> IBAN
Ort, Datum Unterschrift(en)

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



# **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)				
Angelverein Jever e. V.				
Fachwart Finanzen und Verwaltung				
Uwe Schiffer				
Husumer Weg 14a				
26441 Jever				
		1		
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)		Mandatsreferenz		
DE04ZZZ00000415154		Mitgliedsnummer (-01)		
SEPA-Lastschriftmandat				
Ich/Wir ermächtige(n)				
Name des Zahlungsempfängers Angelverein Jever e. V.				
	nrift einzuziehe	en. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von		
Name des Zahlungsempfängers		<u> </u>		
Angelverein Jever e. V.				
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulö	isen.			
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Woch verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kr		d mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags reinbarten Bedingungen.		
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				
Kreditinstitut				
BIC¹	IBAN			
Ort, Datum		Unterschrift(en)		

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.