

# ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Mitglied im Verband für Fischerei und Gewässerschutz Baden Württemberg e.V.



ASV Elsenzthal, Christian Gresler, Adersbacher Strasse 18, 74889 Sinsheim/Rohrbach

z.Hd. Christian Gresler  
Adersbacher Strasse 18

74889 Sinsheim/Rohrbach

**Kontakt**  
**ASV Elsenzthal Steinsfurt**  
Röhrigtr. 37  
74889 Sinsheim  
Email: [info@asv-elsenztal.de](mailto:info@asv-elsenztal.de)  
[www.asv-elsenztal.de](http://www.asv-elsenztal.de)

## Aufnahmeantrag

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Mobilnr.
Email Adresse	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V. als:

- aktives Mitglied ( Aufnahmegebühr 250,- Euro Erwachsene / 125,- Euro Jugendliche )
- passives Mitglied ( keine Aufnahmegebühr )

Ab dem: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

Diesem Antrag liegen folgende Anlagen bei:

- Selbstauskunft
- Erklärung
- Einzugsermächtigung
- Datenschutz Einwilligungserklärung



# ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Mitglied im Verband für Fischerei und Gewässerschutz Baden-Württemberg e.V.

ASV Elsenzthal  
Röhrigstr. 37  
74889 Sinsheim

Sinsheim, 01.01.2019

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren und zu können, und die Beitragserhebung durchführen zu können, benötigen wir folgende Personenbezogenen Daten von Ihnen:

Name:

---

Anschrift:

---

Geburtsdatum:

---

E-Mail:

---

IBAN:

---

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V. und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der ASV Elsenzthal Steinsfurt Mitglied ist genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der ASV hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist

- Per E-Mail zu richten an [vorstand@asv-elsenztal.de](mailto:vorstand@asv-elsenztal.de)
- Oder postalisch an : ASV Elsenzthal Steinsfurt, Röhrigstr. 37, 74889 Sinsheim

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

**Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den ASV zum Zwecke Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied

# ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Mitglied im Verband für Fischerei und Gewässerschutz Baden Württemberg e.V.



ASV Elsenzthal, Christian Gresler, Adersbacher Strasse 18, 74889 Sinsheim/Rohrbach

z.Hd. Christian Gresler  
Adersbacher Strasse 18

74889 Sinsheim/Rohrbach

**Kontakt**  
**ASV Elsenzthal Steinsfurt**  
Röhrigtr. 37  
74889 Sinsheim  
Email: [info@asv-elsenztal.de](mailto:info@asv-elsenztal.de)  
[www.asv-elsenztal.de](http://www.asv-elsenztal.de)

## Erklärung

Zur Mitgliedschaft im ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Nach der Aufnahme als aktives Mitglied in den ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V. gebe ich hiermit nachfolgende verbindliche Erklärung ab, die erst nach einem Vereinsaustritt wieder rückgängig gemacht werden kann.

„Ich \_\_\_\_\_,  
(Name) (Vorname)

erkläre mich für die Dauer meiner Mitgliedschaft im ASV Elsenzthal bereit, jährlich 15 Arbeitsstunden (Bachreinigung, Hilfe bei Vereinsveranstaltungen, diversen Arbeiten an und um das Vereinsheim, u. ä.) abzuleisten.

Ersatzweise ermächtige ich den ASV Elsenzthal zur Abbuchung eines Betrages in Höhe von derzeit 150,- Euro, zum 31. Dezember eines jeden Jahres.“

Mir ist bekannt, dass die endgültige und verbindliche Vereinsaufnahme erst dann zustande gekommen ist, wenn diese Erklärung beim 1. Vorsitzenden des ASV Elsenzthal eingegangen ist und die Hauptvorstandschaft einer Aufnahme zugestimmt hat. Aktive Mitglieder werden nach einer Probezeit von einem Jahr als Vollmitglied aufgenommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

# ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Mitglied im Verband für Fischerei und Gewässerschutz Baden Württemberg e.V.



ASV Elsenzthal, Christian Gresler, Adersbacher Strasse 18, 74889 Sinsheim/Rohrbach

z.Hd. Christian Gresler  
Adersbacher Strasse 18

74889 Sinsheim/Rohrbach

**Kontakt**  
**ASV Elsenzthal Steinsfurt**  
Röhrigtr. 37  
74889 Sinsheim  
Email: [info@asv-elsenztal.de](mailto:info@asv-elsenztal.de)  
[www.asv-elsenztal.de](http://www.asv-elsenztal.de)

## Selbstauskunft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz eines gültigen Jahresfischereischeins:  ja  nein

Ich habe die Fischerprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_ Landratsamt: \_\_\_\_\_

Ich bin in folgenden Fischereivereinen Mitglied:

Verein: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin in folgendem Verein Vorstandsmitglied:

Verein: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin schon einmal aus einem anderen Verein ausgeschlossen worden  ja  nein

Gegen mich ist ein Ausschluss Verfahren anhängig  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum sofortigen Ausschluss aus dem ASV Elsenzthal 1968 e.V. führen! Jegliche erbrachten Arbeitsstunden, Beitrags- oder Angelkartenzahlungen werden nicht zurück erstattet!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.

Mitglied im Verband für Fischerei und Gewässerschutz Baden-Württemberg e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V.  
Röhrigstr. 37  
74889 Sinsheim

Gläubigeridentifikationsnummer (CI)  
DE05ZZZ00000083978

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASV Elsenzthal Steinsfurt 1968 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber ( Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort):

Kreditinstitut:

IBAN:

\*BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied  
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

Vorname und Name: