



Anglerverein-Schlossgarten e.V.
Angler aus Leidenschaft

Anglerverein Schlossgarten e. V. Schwerin

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: _____

Bootsliegeplatz: ja nein wenn ja, Bootsgröße: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Anglerverein Schlossgarten 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.

Bisherige Mitgliedschaften in Angelvereinen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich war bisher in **keinem** Angelverein Mitglied.

Ich war bis _____ Mitglied des Angelvereins _____
(Vereinsname und Ort)

Ort

Datum

Unterschrift des Antragsstellers

Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Entrichtung der Beiträge/Gebühren kann im voraus per Banküberweisung erfolgen oder in bar zu den im Jahresterminplan festgelegten Terminen der 1. und 2. Kassierung (Januar und Februar). Auch bei Banküberweisung ist die Abholung der Beitragsmarken, Angelberechtigungen etc. zu den festgelegten Terminen im Januar/Februar erforderlich.