

# KREISFISCHEREIVEREIN SCHROBENHAUSEN e.V.



## Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim KFV SCHROBENHAUSEN e.V.:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Fischerprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Gebühren:	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag
ab 18 Jahre	160,-- €	60,-- €
bis 18 Jahre	80,-- €	18,-- €
bis 15 Jahre	40,-- €	18,-- €
Familienbeitrag		80,-- €

Die Kosten und Preise für den Erlaubnisschein sind aus den gesonderten Anträgen des jeweiligen Kalenderjahres zu entnehmen.

Jeder Erlaubnisscheininhaber hat für das laufende Fischerjahr **10 Arbeitsstunden** zu leisten oder je nicht geleistete Arbeitsstunde **15,-- €** in die Vereinskasse zu zahlen. Jungfischer bis 16 Jahre und Mitglieder über 60 Jahre sind von den Arbeitsstunden befreit.

**Die mir durch die Satzung des KFV auferlegten Rechte und Pflichten erkenne ich an.**

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig.

Datum: \_\_\_\_\_ Antragsteller: \_\_\_\_\_ 1. Vorsitzender KFV \_\_\_\_\_ Vorstandsmitglied \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den KFV SCHROBENHAUSEN e.V. die einmalige Aufnahmegebühr sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_