



# Rheder Angel- und Naturschutzverein 1968 e.V.

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Rheder Angel- und Naturschutzverein 1968 e.V. werden.  
Die Aufnahme erfolgt vorläufig bis zur Bestätigung durch die nächste Jahreshauptversammlung

Name: ..... Vorname: ..... Geb. am: ..... in: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Beruf: ..... Familienstand: .....

Email: ..... Tel: ..... Mobil: .....

**Namen der Kinder + Partner** .....  
**mit Geburtsdatum:** .....  
(bei Familienmitgliedschaft auszufüllen) .....

Mitglied als:  Einzelmitglied  Familienmitgliedschaft  
Überwiegendes Interesse:  Angler  Naturfreund

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung, der Geschäftsordnung und den Vorschriften zum Angeln des Vereins in der jeweils gültigen Fassung einverstanden. Die Aufnahmegebühr von EUR 50,00 sowie der Mitgliedsbeitrag von EUR 90,00 bzw. der Familienbeitrag von EUR 100,00 jährlich werden durch Bankeinzug erhoben. Der Beitrag für Rentner beträgt EUR 45,00 jährlich, bei gleicher Aufnahmegebühr.

Die Lastschrift soll:  ½ jährlich  jährlich erfolgen

Rhede, den .....  
.....  
Unterschrift

Die Aufnahme befürworten folgende Vereinsmitglieder:

.....

### Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Mick Heyermann Tel. 0151 / 591 162 61 (1.Vorsitzender@ranv.de)  
Kassiererin: Simone Heyermann Tel. 02872 7903 (Kassierer@ranv.de)



# Rheder Angel- und Naturschutzverein 1968 e.V.

---

## Datenschutz

***Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Anschrift, Geburtsdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Beruf, Familienstand, Bankdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unsere Datenschutzerklärung kann unter [www.ranv.de](http://www.ranv.de) eingesehen werden.***

Rhede, den .....

.....  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN.: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines o. a. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen, sofern Deckung vorhanden ist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Rhede, den .....

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers