



Aufnahmeantrag 2022

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße, Nr.
Beruf	e-mail	(Mobil)Telefon
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied <input type="checkbox"/> Unterstützendes Mitglied		Mitgliedsnummer (wird vom VFH vergeben)

Über die Aufnahme als Mitglied und die Zuteilung von Jahreskarten entscheidet der Vorstand. Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die *Statuten* des FVH und bestätige die *Datenschutzbestimmungen* gelesen zu haben. Beide Unterlagen liegen im Vereinsheim zur Einsicht auf und können von unserer Homepage geladen werden.

Aufnahmegebühren und Mitgliedsbeiträge:

	Jahresbeitrag	Bruthausbeitrag einmalig
Ordentliche Mitglieder	25,00	150,00
Frühzahlerbonus Folgejahr bei Einzugsermächtigung	20,00	
Unterstützende Mitglieder Mindestbeitrag	50,00	

Der Bruthausbeitrag ist bei der erstmaligen Ausstellung einer Jahreskarte fällig, er entfällt bei Jugendlichen, welche nach dem 31.12.2003 geboren sind.

Beizufügende Unterlagen bei ordentlichen Mitgliedern mit Jahreskartenwunsch: Nachweis über die Mitgliedschaft beim Landesfischereiverband Salzburg (Kopie einer gültigen Jahresmitgliedschaft)!

Zusätzlich beantrage ich folgende Jahreskarten 2022 *(Mehrfachbestellung möglich! Bestimmungen als Download auf der Homepage)*

<input type="checkbox"/>	SG Salzach gesamt	350,00	<input type="checkbox"/>	SS Salzach gesamt /Alter u. Jugend*	150,00
<input type="checkbox"/>	SH Salzach Hallein (kontingentiert!!)	200,00			
<input type="checkbox"/>	AA Alm Angelrevier	250,00	<input type="checkbox"/>	AS Alm Angelrevier / Alter u. Jugend*	125,00
<input type="checkbox"/>	FR Alm Fliegen- und Angelrevier	450,00	<input type="checkbox"/>	FS Alm Fliegen- und Angelrevier Alt+Jug	250,00

Bezugsberechtigt für Alters- oder Jugendkarten: Geburtsdatum vor dem 1.1.1952 bzw. nach dem 31.12.2003

Ich ermächtige den Fischereiverein Hallein Mitgliedsbeiträge und Jahreskartenbeiträge von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Hallein auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar. Ich bin in Kenntnis, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung des FVH erhalten, gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben!

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

(bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte)

Kontoinhaber:
 (falls nicht ident mit Antragsteller)

Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht ident mit Antragsteller)