



Aufnahmeantrag 2025

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	40,00	200,00
Frühzahlerbonus Folgejahr bei Einzugsermächtigung	30,00	
Unterstützende Mitglieder Mindestbeitrag	50,00	

Der Bruthausbeitrag ist bei der erstmaligen Ausstellung einer Jahreskarte fällig. Er entfällt bei Jugendlichen, welche nach dem 31.12.2006 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 2025 (Mehrfachbestellung möglich! Bestimmungen als Download auf der Homepage!)

<input type="checkbox"/>	SG Salzach gesamt	400,00	<input type="checkbox"/>	SS Salzach gesamt /Alter u. Jugend*	210,00
<input type="checkbox"/>	SH Salzach Hallein (kontingentiert!!)	270,00			
<input type="checkbox"/>	AA Alm Angelrevier	300,00	<input type="checkbox"/>	AS Alm Angelrevier / Alter u. Jugend*	170,00
<input type="checkbox"/>	FR Alm Fliegen- und Angelrevier	600,00	<input type="checkbox"/>	FS Alm Fliegen- und Angelrevier Alt+Jug	340,00

**Bezugsberechtigt für Alters- oder Jugendkarten: Geburtsdatum vor dem 1.1.1955 bzw. nach dem 31.12.2006*

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)

Name Kontoinhaber:
 (falls nicht ident mit Antragsteller)

Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht ident mit Antragsteller)