

# Sportfischerverein PLÖN und Umgebung e.V.

1. Vorsitzender: Florian Landschof, Friedrichstraße 30a, 24306 Plön  
Tel.: 01516 - 5691387; E-Mail: sfv-ploen@t-online.de

---

Sehr geehrte Angelfreundin,  
Sehr geehrter Angelfreund,

der SFV Plön und Umgebung e.V. freut sich, dass Sie / dass Ihre Tochter / dass Ihr Sohn  
in unserem Verein eintreten möchte/-n.

Den Aufnahmeantrag bitte vollständig ausfüllen und mit zwei Passbildern sowie einer  
Kopie des gültigen Fischereischeind beim 1. Vorsitzenden einreichen.

Die Aufnahme in den SFV Plön ist nur zum 01.01. oder zum 01.07. eines Jahres (ggf. auch rückwirkend) möglich.

Die bei der Vereinsaufnahme fälligen Entgelte werden automatisch von Ihrem Konto eingezogen.  
Bitte überweisen Sie **keine** Beiträge an den SFV Plön.

	Erstmitglied / Senioren	Junioren	Familienbeitrag Senioren	Familienbeitrag Junioren
Einmalige Aufnahmegebühr	50,- €	5,- €	50,- €	5,- €
Jahresbeitrag	115,- €	40,- €	57,50 €	20,- €
Vereinsabzeichen	5,- €	5,- €	5,- €	5,- €
<b>Summe</b>	<b>170,- €</b>	<b>50,- €</b>	<b>112,50 €</b>	<b>30,- €</b>

Jedes Vereinsmitglied ist nach § 8 Nr. 2 Buchstabe e der Vereinssatzung grundsätzlich verpflichtet,  
Arbeitsdienst zu leisten. Näheres regelt die Arbeitsdienstordnung vom 01.01.2005.

Sobald der Vorstand über den Aufnahmeantrag entschieden hat, wird sich der Schrift-  
und Pressewart mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bei Fragen bezüglich der Ausübung der Fischweid an unseren Gewässern sprechen Sie bitte  
die nachstehend aufgeführten Gewässerwarte bzw. Hafenmeister an.

<b>Schleunsee:</b>	Ernst Oden	Tel.: 0163 - 4814392
<b>Trammer See:</b>	Karsten Willer	Tel.: 0174 - 6364256
<b>Unterer Ausgrabensee:</b>	Nico Saalfeld	Tel.: 01520 - 7157108
<b>Schöhsee:</b>	Jens Harm	Tel.: 0170 - 4127230
<b>Großer Plöner See:</b>	Frank Kirchmann	Tel.: 01520 - 7157108
<b>Kleiner Plöner See:</b> (kommissarisch)	Matthias Kötting	Tel.: 0176 - 43414388
<b>Jugendgruppenleiter:</b>	Thorsten Range	Tel.: 0173 - 6228963

# Sportfischerverein PLÖN und Umgebung e.V.

1. Vorsitzender: Florian Landschof, Friedrichstraße 30a, 24306 Plön  
Tel.: 01516 - 65691387; E-Mail: sfv-ploen@t-online.de

## Aufnahmeantrag des Sportfischervereins Plön und Umgebung e.V.

(Antrag bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Dem Antrag sind zwei  
Passbilder sowie eine  
Kopie des Fischerei-  
scheines beizufügen

Aufnahme zum (auch rückwirkend möglich): 1.1.  1.7.

### Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
z. Zt. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  
erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

### Anschrift:

Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Haben Sie die Fischereischeinprüfung abgelegt? Ja  Nein  wenn ja, Fischereischein  
in Kopie beifügen  
Sind Sie im Besitz eines gültigen Fischereischeines? Ja  Nein   
Sind Sie zur Zeit in einem Angelverein organisiert? Ja  Nein  wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich aus keinem anderen Angel- bzw. Sportfischerverein  
ausgeschlossen wurde! Ja

Ich erkläre mich mit den nachfolgend aufgeführten Bedingungen für die Aufnahme  
in den S.F.V. Plön und Umgebung e.V. einverstanden: Ja

- Fällige satzungsmäßige Zahlungen (Aufnahmeentgelte, Beiträge, Arbeitsdienstentgelte, sonstige Zahlungen) an den Verein werden durch den Kassenwart des S.F.V. Plön und Umgebung e.V. ausschließlich per Einzugsermächtigung von meinem Bankkonto eingezogen.**
- Satzung und Arbeitsdienstordnung des Vereins werden mit der Vereinsaufnahme ausgehändigt.**
- Ich bin mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten und ihrer Speicherung einverstanden.**

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters bzw. des Erziehungsberechtigten)

### Vermerk des Vereins:

Aufnahme Ja  Nein

Ablage bei Schrift- und Pressewart, **Doppel an Kassenwart**

# Sportfischerverein PLÖN und Umgebung e.V.

1. Vorsitzender: Florian Landschof, Friedrichstraße 30a, 24306 Plön  
Tel.: 01516 - 5691387; E-Mail: sfv-ploen@t-online.de

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000675975

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportfischereiverein Plön und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfischerverein Plön und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Strasse und Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift