

Antrag auf Mitgliedschaft im Kreisfischereiverein Düren e.V.
52355 Düren, Valencienner Str. 4



E-Mail: kreisfischereivereindueren@t-online.de
Internet: www.kreisfischereiverein-dueren.de

Name:		Vorname:	
PLZ/Wohnort:		Straße:	
Telefon:		E-Mail:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Beruf:		Aufnahme zum:	☐ 01.01 ☐ 01.07.

Bankverbindung:

IBAN:		SWIFT-BIC:	
-------	--	------------	--

Sportfischerprüfung abgelegt am:		Ort:	
----------------------------------	--	------	--

Beide Seiten der Prüfungsurkunde in Kopie beifügen!

Sind Sie bereits Mitglied eines Angelsportvereins? ☐ JA ☐ NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn ja, den Vereinsnamen angeben! _____

Sind Sie bereits Fliegenfischer? ☐ JA ☐ NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die einmalige Aufnahmegebühr für den Kreisfischereiverein beträgt: **150,00 EUR.**
Der Jahresbeitrag im Kreisfischereiverein beträgt z.Zt.: **260,00 EUR.**
Der Halbjahresbeitrag im Kreisfischereiverein beträgt z.Zt.: **130,00 EUR.**
- beinhaltet die Fischereierlaubnis für die Gewässer des K.F.V. -

Dem Aufnahmeantrag ist zusätzlich eine Kopie des gültigen
(5)Jahres-Fischerei-Scheines beizufügen.

Eine Aufnahme bedingt gleichzeitig die Anerkennung der Satzungen, der Fischerei- und Gewässerordnung des K.F.V., sowie aller, durch Beschluss der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes gefassten Bestimmungen und Auflagen.

Der Beitrag wird durch SEPA-Lastschrift Mandat eingezogen.
Diesem stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Außerdem bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung für Mitglieder gelesen und verstanden habe.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____