

Mitgliedsantrag

Eintragungen nur in Druckschrift



Abteilung: _____ Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein eingetragen)

PERSONENDATEN

männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bereits im Verein Sporttreibende Familienmitglieder (Kernfamilie) sind:

Name: _____ Vorname: _____ Mit-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mit-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mit-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mit-Nr.: _____

Ich beantrage eine Kurzmitgliedschaft. (mindestens 3 Monate)

vom: _____ bis: _____ Begründung: _____

Ich bin bereits Mitglied der Abteilung: _____ Mit-Nr.: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im PSV Neustrelitz e.V. und erkenne mit meinem Beitritt die Satzung und Vereinsordnungen, die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze des PSV Neustrelitz e.V. an.¹ Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Personendaten unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen in der Bundesrepublik Deutschland speichert, ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszweckes nutzt und nicht unberechtigt an Dritte weitergibt. Fotos, auf denen ich im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft im PSV Neustrelitz e.V. zu sehen bin, können in den Massenmedien veröffentlicht werden.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

¹ siehe unter • http://psv-neustrelitz.de/wp/?page_id=346

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats auf Seite 2

Hinweis: Keine Neuaufnahme ohne Einzugsermächtigung!!!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Polzeisportverein Neustrelitz e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Bachstraße 9a

Postleitzahl und Ort:

17235 Neustrelitz

Postalische Anschrift: Polzeisportverein Neustrelitz e.V. • Postfach: 1102 • 17221 Neustrelitz • Strelitzer Straße 26

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE79PSV00000484226

Mandantenreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:**

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT / MM / JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

PSV Neustrelitz e.V. • Bachstraße 9a • 17235 Neustrelitz • Telefon: (03981) 440830 • Fax: (03981) 421776

Postalische Adresse • Polzeisportverein Neustrelitz e.V. • Postfach: 1102 • 17221 Neustrelitz

Homepage: <http://www.psv-neustrelitz.de> • E-Mail: psv-neustrelitz@t-online.de

Bankverbindung: IBAN: DE04 1505 1732 0036 0008 41 • SWIFT-BIC: NOLADE21MST