Postsportverein Erlangen e.V.

Hammerbacher Str. 11, 91058 Erlangen www.PSV-Erlangen.de



Mitgliedsantrag

Name Voi	rname	Mitgliedschaft ab:
Geburtsdatum		
Adresse		Bitte
E-Mail		Bild
Tel. Nr.		anheften
Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!		
Abteilung		
Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich als Mitglied im PSV Erlangen an. Ich habe Kenntnis von dessen Satzung (www.psv-erlangen.de) genommen und erkenne deren Regelungen uneingeschränkt an. Die Eltern (bzw. Erziehungsberechtigten) haften für die Beitragspflicht ihres Kindes. Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten für rein interne organisatorische Zwecke. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.		
Datum Unterschrift Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)		
SEPA Lastschriftmandat (Bitte ankreuzen)		
Der Einzug soll ¼ - jährlich	½ - jährlich	einmal jährlich erfolgen.
Hinweis: Kündigungsfrist beträgt lt. Satzung 3 Monate zum Jahresende. Ich ermächtige den Postsportverein Erlangen e.V. – widerruflich – die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV Erlangen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Durch Nichtdeckung, unberechtigte Rückbuchung, falsche oder erloschene Kontoverbindung o.ä. entstandene Kosten der Rückbuchung trage ich als Mitglied. Bei Nichtangabe der Zahlungsweise werden wir den Betrag einmal jährlich von ihrem Konto abbuchen.		
Die Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000571251 Zahlungsempfänger: PSV Erlangen		
Bankverbindung (Bitte immer ausfüllen).		
IBAN:	BIC:	
Kontoinhaber:	Anschrift:	
Datum:	Unterschrift:	(Kontoinhaher)