



Postsportverein Dresden e.V.
Enderstraße 94, Haus A
01277 Dresden
Tel.: 0351/4715166
Fax: 0351/4701162,
E-Mail: geschaeftsstelle@post-sv-dresden.de
Homepage: www.post-sv-dresden.de

Mitgliedsnummer.:
Eingang:
Bearbeitet :
Dokumente:
<small>Wird von Geschäftsstelle ausgefüllt!</small>

*Badminton*Fußball*Gymnastik*Gesundheitssport*Leichtathletik*
*Orientierungslauf*Rollkunstlauf*Schwimmen*Seniorensport*
*Synchronschwimmen*Taekwon-Do*Trampolinturnen*
*Volleyball*Wandern*div. Sportgruppen*

Aufnahmeantrag / Eintrittserklärung für fördernde Mitglieder

Bitte deutlich oder in Druckbuchstaben schreiben!

Hiermit bitte ich um Aufnahme und erkläre meinen Eintritt in den Postsportverein Dresden e.V.

Abteilung/Sportgruppe:..... ab:.....

Titel u. Vorname: Name:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Tel. priv.: Tel. dienstl.: Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum: Geschlecht: Tätigkeit:

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Von den Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Eine Austrittserklärung (schriftlich) ist nur zum Quartalsende mit dreimonatiger Kündigungsfrist möglich (§ 4, Absatz 5 der Satzung).

Mit der Aufnahme in den Verein erhält jedes Mitglied eine Satzung und eine Beitragsordnung. Aktualisierungen können im Internet unter www.post-sv-dresden.de nachgelesen werden.

Meine Mitgliedschaft ist beitragsfrei. (Nur für Funktionäre z.B. Abteilungsleiter, die selber nicht aktiv Sport treiben)

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung eines monatlichen Beitrages von€.
(Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 40 €)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 5,00 Euro.

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung mit dem SEPA-Lastschriftmandat! Siehe Rückseite!

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden spätestens ein Jahr nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Dresden, den Unterschrift Antragsteller:

Postsportverein Dresden e.V. * Enderstraße 94 * Haus A * 01277 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000633589

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Post SV Dresden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Dresden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __|_____|_____|_____|_____|_____|

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

(Vorname, Name des Mitgliedes) _____

Der Beitrag wird vierteljährlich zu Beginn des Quartals eingezogen. Abweichende Regelungen können in den Abteilungen getroffen werden.

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers