



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:
Wird von Geschäftsstelle ausgefüllt!

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

Aufnahmeantrag / Eintrittserklärung

Bitte deutlich oder in Druckbuchstaben schreiben!

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

Abteilung **Senioren-sport** ab:Ich möchte mich an folgenden Sportarten beteiligen:

Wandern 1 Wandern 2 Gymnastik 1 Gymnastik 2 Schwimmen Kegeln

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 Begrüßungsmappe inkl. Satzung und Beitragsordnung. Aktualisierungen können im Internet unter www.post-sv-dresden.de nachgelesen werden.

Einmalige Aufnahmegebühr: 5,00 €

Übersicht Mitgliedsbeiträge für

Monat / Quartal / Jahr:

Vorrentner / Vorruheständler:

Wandern 7,00 € / 21,00 € / 84,00 €

Schwimmen, Gymnastik, Kegeln 8,00 € / 24,00 € / 96,00 €

Rentner:

Wandern 6,00 € / 18,00 € / 72,00 €

Schwimmen, Gymnastik, Kegeln 7,00 € / 21,00 € / 84,00 €

Wer mehrere Sportarten ausübt, zahlt zum Grundbeitrag von 5,00 bzw. 6,00 € für die Teilnahme am Schwimmen, Kegeln oder der Gymnastik zusätzlich jeweils 2,00 €, am Wandern jeweils 1,00 €.

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung, **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:

Vorsitzender: Erhard Zerjatke, VR-Nr: 580

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