

Beitrittserklärung



Wallenreute 2 ♦ 88326 Aulendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE72ZZZ00000384539
IBAN: DE60 6506 1219 0042 4760 03
BIC: GENODES1AUL

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Pferdesportverein Aulendorf e.V. und erkenne die aktuell gültige Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1b DS-GVO zur Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Bitte vollständig ausfüllen und ankreuzen:

Vorname:*) _____

Geschlecht: *)

Name:*) _____

männlich

Straße:*) _____

weiblich

PLZ/Ort:*) _____

Geburtsdatum:*) _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Aufnahme als *)

Jungdliches 20 €

Erwachsenes 45 €

Passives 20 €

Mitglied

Vereinsinformationen bitte per E-Mail oder Post

*) Pflichtangaben

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos bzw. in Texten genannte Namen von mir bzw. meines Kindes, die im Rahmen des Übungsbetriebes und auf Veranstaltungen entstehen, zur Öffentlichkeitsarbeit in den Medien (Homepage, Zeitungen, Facebook, etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Aulendorf, den ____ . ____ . ____

Bei Antragstellern unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich:

Unterschrift

Unterschrift

Kündigung schriftlich bis 15. November des Jahres für das Folgejahr an:

PSV Aulendorf e.V., Wallenreute 2, 88326 Aulendorf oder per Mail an kassierer@psv-aulendorf.de !

Der Mitgliedsbeitrag des Pferdesportvereins Aulendorf wird durch SEPA-Lastschrift beglichen und wird jedes Jahr am 3. Arbeitstag des Monats Februar eingezogen.

Füllen Sie daher die - jederzeit widerrufbare - Einzugsermächtigung aus:

Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschriftmandat:*)

Ich ermächtige den Pferdesportverein Aulendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pferdesportverein Aulendorf e.V. 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 (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name + BIC): _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers