Beitrittserklärung

Wallenreute 2 ✦ 88326 Aulendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE72ZZZ00000384539
IBAN: DE79 6006 9303 0042 4760 03
BIC: GENODES1RBS

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als Mitglieder in den Pferdesportverein Aulendorf e.V. und erkennen die aktuell gültige Vereinssatzung an. Zugleich geben wir die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1b DS-GVO zur Speicherung und Verarbeitung unserer personenbezogenen Daten.

Bitte vollständig ausfüllen und ankreuzen:

Familienname: _____

Anrede:*)	Vorname:*)	Geburtstag:*)

Straße:*) _____

PLZ/Ort:*) _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Familienbeitrag beträgt 60 €

*) Pflichtangaben

Vereinsinformationen bitte per E-Mail ☐ oder Post ☐

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos bzw. in Texten genannte Namen von uns bzw. unseres Kindes, die im Rahmen des Übungsbetriebes und auf Veranstaltungen entstehen, zur Öffentlichkeitsarbeit in den Medien (Homepage, Zeitungen, etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Aulendorf, den ___.___.20__ _____
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