

Mitgliedsnummer _____



Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den **Post-SV Blau-Gelb Fulda e. V.**

1 Persönliche Angaben

Name Vorname Geburtsdatum

PLZ, Ort Straße, Hausnummer Telefon

E-Mail Staatsangehörigkeit Geburtsort

Beruf

2 Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Abteilung(en) an, in denen Ihre Familienangehörigen Mitglied sind.)

3 Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis (**www.psv-fulda.de**) und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Beiträge: (04.03.2015)

Kinder/Jugendliche/Schüler/Studenten € 5,00* Erwachsene € 6,50* Familien € 10,00*

**Aufnahmeentgelt: € 20,00* Familien höchstens € 30,00*
€ 10,00* Kinder/Jugendliche/Schüler/Studenten
sowie nach Kursteilnahme**

SEPA-EINZUG 15.01. und 15.07. jeden Jahres

Unsere Bankverbindung für Selbstzahler:

Sparkasse Fulda – IBAN DE51 5305 0180 0000 0433 28 - BIC: HELEDEF1FDS

4 SEPA-Lastschriftinzugsverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17PSV00000014892

"SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Post-SV Blau-Gelb Fulda, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Post-SV Blau Gelb Fulda 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."

IBAN

Bankleitzahl

Bankinstitut

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

5 Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

6 Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und 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 nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

7 Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender/n Abteilung/en des Vereins:

- O-Athletik O-KDK O-Gewichtheben O-Funktionsgymn.
- O-Badminton
- O-Cheerleader
- O-Fußball
- O-Fit & Gesund O-Aquafit O-Fibro O-Frauengymn. O-RTr./WSGym.
- O-Kegeln O- Dhsn O-FJ O-KBR O-WS9
- O-Schießen
- O-Schwimmen

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)