

PSV Pirna 1990 e.V. Abteilung Jiu-Jitsu

Polzeisportverein Pirna 1990 e.V., Obere Burgstraße 9, 01796 Pirna

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied zum Polizei-Sportverein Pirna e.V. und verpflichte mich zur Anerkennung der Satzung und aller Verordnungen. Mit der Beitrittserklärung habe ich zur Kenntnis genommen, dass ich jederzeit alle weisungsgebenden Vorschriften in der Trainingsstätte einsehen kann bzw. von den Erziehungsberechtigten eingesehen werden können. Ich bin mit der Veröffentlichung meines Abbildes (inkl. Ton) im Rahmen der Werbemaßnahmen des Vereins (insbesondere auf der Vereins-Homepage) einverstanden.

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Telefon priv.:	Telefon mobil:	E-Mail:	
Beruf:	letzter Verein:	Sektion:	

Einzugsermächtigung über das SEPA-Lastschriftmandat

Anmerkung: Für Mitglieder unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten, für das Lastschriftverfahren die des Kontoberechtigten erforderlich. Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die Kündigung hat schriftlich bis spätestens zum 30. November des laufenden Jahres zu erfolgen. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Datensicherung bin ich einverstanden.

Hiermit ermächtige ich den Polzeisportverein Pirna 1990 e.V., meinen fälligen Mitgliedsbeitrag ab dem __. __. ____, jederzeit widerruflich, bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos einzuziehen.

Der Beitrag setzt sich zusammen aus Ki/Ju Erw. Zahlungsweise: jährl. € _____
Vereinsbeitrag jährlich: € 40,00 / 72,00
Familienbeitrag: € 32,00 / 58,00 in Ausnahmefällen: (halbjährl.* € _____)
Abteilungsbeitrag jährlich: € _____

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von € 10,- erhoben. (*gilt nur in berechtigten Ausnahmefällen)

Beiträge werden entsprechend Finanz- und Abteilungsordnung jährlich angepasst. Der Geschäftsverkehr erfolgt über Konten.

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich, jeweils zum 02. Mai eines Jahres. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am nächst folgenden Bankarbeitstag.

Über abweichende Forderungen oder Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug informiert. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom PSV Pirna 1990 e.V. die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann entsprechend vereinbarter Bedingungen innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Genauere Anschrift des Kontoinhabers (wenn nicht mit Antragsteller identisch)

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
BIC:	IBAN:
Bankinstitut:	Ort:

Datum: _____ Unterschrift: _____
Antragsteller/Erziehungsberechtigter Kontoinhaber (falls abweichend)