

Post-Sportverein Düsseldorf e.V.

Dreherstraße 213a (Poststadion), 40625 Düsseldorf



Aufnahmeantrag

aktives Mitglied passives Mitglied

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Beruf: Schüler/Studenten/Auszubildende über 18 Jahre bitte Ausbildungsnachweis beifügen	
Straße:	PLZ, Ort:	Staatsangehörigkeit:
Mobil:	Telefon:	E-Mail:

Ich trete folgender Hauptabteilung bei :

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt in den Post-Sportverein Düsseldorf e.V. und erkenne die Satzung, sonstige Regelungen, die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge und Umlagen der o.g. Abteilung bzw. anderer Abteilungen an, sofern ich mich an deren sportlichen Aktivitäten ich aktiv oder passiv beteilige, für die Dauer der Mitgliedschaft an. Mir ist bekannt, dass die Vereinssatzung, die Geschäftsordnung usw. über die Internetdarstellung des Vereins - post-sv-duesseldorf.de - eingesehen werden kann.

Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt unseres Kindes in den Post-Sportverein Düsseldorf e.V. sind wir/bin ich einverstanden.
Wir/Ich hafte für alle Verbindlichkeiten.

Datum:

Unterschrift:

Einverständniserklärung: Nutzung der Fotos für den Internetauftritt des Post-Sportvereins Düsseldorf e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass der Post-Sportverein Düsseldorf e.V. die erstellten Mannschaftsbilder oder Einzelbilder - auch Portraitaufnahmen -, auf denen ich auch abgebildet bin auf der vereinseigenen Homepage veröffentlicht. Diese Bilder dienen der Präsentation der sportlichen Aktionen im Verein und werden Dritten oder anderen Institutionen nicht zur Verfügung gestellt.

Datum:

Unterschrift:

oder **Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Hinweis zur Datenverarbeitung:

Der Antragsteller nimmt davon Kenntnis, dass der Post-Sportverein Düsseldorf Daten aus dem Vertragsverhältnis nach § 28 sowie § 33 Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke der Datenverarbeitung speichert und sich das Recht vorbehält, die Daten, soweit für die Vertragserfüllung erforderlich, Dritten (z.B. Versicherungen) zu übermitteln.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen des Vereins: - siehe SEPA Lastschriftmandat

- für jede Barzahlungen u. Überweisung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 Euro fällig
- für jede Rückbuchung von Lastschrifteinzügen werden die in Rechnung gestellten Fremdgebühren und eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 Euro fällig
- der aktuelle Mitgliedsbeitrag ist über die Homepage des Vereins einzusehen

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers:

Post-Sportverein Düsseldorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Dreherstraße 213a

Postleitzahl und Ort: 40625 Düsseldorf

Land: Deutschland **Region:** Nordrhein-Westfalen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59ZZZ00000314836**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Wird nach Festlegung der Mitgliedsnummer mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Post-SV Düsseldorf e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Post-SV Düsseldorf e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beim Ersteinzug des Mitgliedsbeitrages wird gem. der Satzung des Post-Sportverein Düsseldorf e.V. §4 Ziffer 1 der Mitgliedsbeitrag für 6 (sechs) Monate eingezogen, da die Mindestmitgliedschaft im Post-Sportverein Düsseldorf e.V. sechs Monate beträgt.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung (Abbuchungshöhe u. -zeitpunkt gem. gesonderter Beschlussfassung und Bekanntgabe)

Die Lastschrift bei Mitgliedsbeiträgen, Umlagen etc. soll wie folgt von meinem Konto abgebucht werden:

Hinweis: Ausländische Banken werden nicht akzeptiert bzw. Abbuchung von Kreditkartenkonten

jährlich, zum 01.02. eines jeden Jahres

halbjährlich, zum 01.02. und 01.08. eines jeden Jahres

vierteljährlich, zum 01.02. / 01.05. / 01.08. / 01.11. eines jeden Jahres

gem. gesonderter Bekanntgabe (Rechnung, Anschreiben und Bekanntgabe)

Dieses Mandat gilt für (Name des Mitglieds / der Mitglieder):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Region:

Bank/Sparkasse:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift: