Post-Sportverein Düsseldorf e.V.

Dreherstraße 213a (Poststadion), 40625 Düsseldorf



Aufnahmeantrag

□ aktives Mitglied	□ förderndes Mitglied	
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Geschlecht: □ männlich □ weiblich	Ausbildungsbescheinigung Schüler/Studenten/Auszubildende über 18 Jahre bitte Ausbildungsnachweis beifügen	
Straße:	PLZ, Ort:	Staatsangehörigkeit:
Mobil:	Telefon:	E-Mail:
Ich trete folgender Hauptabte	eilung bei: Tanzsport □Zumba oder Paarta	nz □Zumba u. Paartanz □Salsa □Salsa u. Zumba
erkenne die Satzung, sonstige Re Abteilung bzw. anderer Abteilung passiv beteilige, für die Dauer de	e ich meinen Eintritt in den Post-Spor egelungen, die jeweils gültigen Mitgli- agen an, sofern ich mich an deren spo- er Mitgliedschaft an Mir ist bekannt, o etdarstellung des Vereins www.post	iedsbeiträge und Umlagen der o.g. rtlichen Aktivitäten ich aktiv oder dass die Vereinssatzung, die
Datum: Un	terschrift:	
Na	terschrift: me in Druckschrift:	<u>—</u>
Mit dem Eintritt unseres Kindes o.a. Erklärung einverstanden. W	nrift der/des Erziehungsberechtigte in den Post-Sportverein Düsseldorf e ir haften für alle entstehenden Verbin terschrift:	.V. sind wir einschließlich der dlichkeiten.
	nme in Druckschrift:	
Datum:Un	terschrift: me in Druckschrift:	
	lie Nutzung von Fotos für den Inter	
Einzelbilder- auch Portraitaufnal Homepage veröffentlicht. Diese	s der Post-SV Düsseldorf e.V. die ers nmen -, auf denen ich auch abgebilde Bilder dienen der Präsentation der sp titutionen nicht zur Verfügung gestell	t bin, auf der vereinseigenen ortlichen Aktionen im Verein und
Datum:Un	terschrift:	
Na	me in Druckschrift:	
Bei Minderjährigen: (Untersch	nrift der/des Erziehungsberechtigte	n)
Datum:Un	terschrift:	
Na	me in Druckschrift:	
Datum:Un	terschrift:	
	me in Druckschrift:	
	gungserklärung siehe Rückseite	

Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum	
Mitgliedsnummer	
Datenschutzrechtlich	ne Einwilligungserklärung
Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfas benötigen wir folgende personenbezogene Daten vo	
Name, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörig E-Mailadresse, Mitgliedsnummern der Fachverb Ausbildungsnachweise, Ausbildungsbescheinigun das 18. Lebensjahr (bis zum 27. Lebensjahr) hina	ände, Kontodaten, sportliche ngen bei Ausbildungen, die über
Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobene vom Post-Sportverein Düsseldorf e.V. und seinen A Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestar Post-Sportverein Düsseldorf e.V. Mitglied ist, genut	bteilungen und ausschließlich zum Zweck der ndsmeldung an die Verbände, in denen der
Ich willige ein, das meine bei Wettkämpfen erzielter Sportfachverbände und den Post-Sportverein Düssel	
Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, so gesetzlich verpflichtet ist.	ofern der Post-Sportverein Düsseldorf e.V. hierzu
Sollten mir persönliche Daten anderer Vereinsmitglan Dritte weitergeben oder speichern.	ieder zur Kenntnis gelangen, werde ich diese nicht
Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligun Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für di per E-Mail zu richten an:	
$\underline{geschaeftsstelle@post-sv-duesseldorf.de}$	
oder postalisch an:	
Post-Sportverein Düsseldorf e.V., Dreherstraße 2	213a, 40625 Düsseldorf
Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Ewerden.	Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht
Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hierr	durch den Post-Sportverein Düsseldorf e.V. zum Zweck nit einverstanden.
Datum: Unterschrift:	Name in Druckschrift:

Bei Minderjährigen: (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

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.
Zahlungsart	
X Wiederkehrende Zahlung	X Einmalige Zahlung (Abbuchungshöhe u. –Zeitpunkt gem. gesonderter Beschlussfassung und Bekanntgabe)
Die Lastschrift bei Mitgliedsbeiträgen, Umlagen etc. s	oll wie folgt von meinem Konto abgebucht werden:
Hinweis: Ausländische Banken werden nicht akzep	tiert bzw. Abbuchungen von Kreditkartenkonten
x vierteljährlich, zum (nicht vor dem) 01.02. / 0	01.05. / 01.08. / 01.11. eines jeden Jahres
gem. gesonderter Bekanntgabe (Rechnung od	ler Anschreiben)
Dieses Mandat gilt für (Name des Mitglied	s / der Mitglieder):
Name/ Anschrift des Zahlungspflichtigen ((Kontoinhaber)
D 1/2	
Bank/Sparkasse:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stell	len): DE
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort: Datum:	Unterschrift:

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

- Für jede Barzahlungen u. Überweisung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro fällig.
- Für jede Rückbuchung von Lastschrifteinzügen werden die in Rechnung gestellten Fremdgebühren und eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro fällig.
- Der aktuelle Mitgliedsbeitrag ist über die Homepage des Vereins einzusehen.

