

POLIZEI-SPORT-VEREIN (PSV) STUKENBROCK-SENNE e.V.



Mitglied im Dachverband der Polzeisportvereine NRW

Lippstädter Weg 26
D 33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Internet www.psv-stukenbrock-senne.de

Telefon 05257 / 93 05 80

Mittwoch 17 - 19 Uhr

Mobil 0172 9 88 12 95

FAX 05257 / 93 05 81

E-Mail psv-shs@t-online.de

Mitglieds-Nr.

AUFNAHMEANTRAG

wird Ihnen nach Eingang des Antrages mitgeteilt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im PSV Stukenbrock-Senne e.V. als aktives / passives* Mitglied

in der Abteilung _____ zum _____

Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung _____

Ich möchte zum _____ zusätzlich* / in die Abteilung _____ wechseln.

Name _____ geb. am: _____

Vorname _____ Geburtsort _____

Str. / Nr. _____ Telefon Festnetz _____

PLZ / Wohnort _____ Telefon Mobil _____

E-Mail _____

Von meiner Familie *) ist / sind bereits Mitglied im PSV Stukenbrock-Senne e.V.

Name / Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____ Abteilung _____

Name / Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____ Abteilung _____

Name / Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____ Abteilung _____

Durch meinen Beitritt erkenne ich die Satzung des PSV Stukenbrock-Senne e.V. an. Die Satzung kann im Internet, über die jeweiligen Übungsleiter/innen oder den Vorstand eingesehen bzw. angefordert werden.

DATENSCHUTZ Alle persönlichen Daten werden nur zu internen Zwecken benutzt und nicht weitergegeben.

Datum: _____

Ich benötige eine Zugangskarte

(Die Leihgebühr wird nach einer Rückgabe in voller Höhe erstattet)

Ja

Nein

ankreuzen

Unterschrift des Antragstellers _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift des Übungsleiters/in _____ Datum _____

Unterschrift des Abteilungsleiters/in _____ Datum _____

Antrag angenommen: Datum _____ Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes _____

*) Nichtzutreffendes streichen

POLIZEI-SPORT-VEREIN (PSV) STUKENBROCK-SENNE e.V.



Mitglied im Dachverband der Polizeisportvereine NRW

Lippstädter Weg 26
D 33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Internet www.psv-stukenbrock-senne.de

Telefon 05257 / 93 05 80

Mittwoch 17 - 19 Uhr

Mobil 0172 9 88 12 95

FAX 05257 / 93 05 81

E-Mail psv-shs@t-online.de

Entrichtung des Beitrages für Neumitglieder im Eintrittsjahr:

Neue Mitglieder überweisen nach Bekanntgabe der Höhe des Beitrages für das laufende Jahr diesen Betrag an den PSV.

Nach dem Eintrittsjahr erfolgt die Lastschrift nach dem SEPA-Basislastschriftmandat.

Erstellung des SEPA-Basislastschriftmandates

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt jährlich wiederkehrend durch SEPA-Basislastschrift am 1. Banktag im Monat Februar.

Zahlungsempfänger PSV Stukenbrock-Senne e.V.

Gläubiger Ident-Nummer DE88ZZZ000000197138

Mandatsreferenz Ihre Mitgliedsnummer, die Ihnen nach Eingang der Anmeldung mitgeteilt wird.

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den PSV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Geldinstitutes _____

Kontoinhaber _____

Name Vorname

Straße PLZ Wohnort

D E

IBAN

SWIFT-BIC

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung des PSV
Sparkasse Paderborn-Detmold

IBAN
SWIFT-BIC

DE98 4765 0130 0010 0175 07
WELADE3LXXX

Stand 01.01.2014

Blatt 2 von 2