



POSTSPORTGEMEINSCHAFT KAISERSLAUTERN E.V. AUFNAHMEANTRAG

PF 2969, 67617 Kaiserslautern
eMail: Info@post-sg-kl.de

Internet: <http://www.post-sg-kl.de>

Mitgliederverwaltung: Lydia Bechberger
Stand: November 2013

Ich beantrage meine Aufnahme in die POST SG Kaiserslautern e.V., Abteilung

01 Badminton
26 Schach
40 Volleyball

18 Sportkegeln
27 Schießen
70 Hobbykegeln

20 Leichtathletik/Skigymnastik
38 Tischtennis
99 Tanzen

Name: _____

Tel. tagsüber: _____

Vorname: _____

Tel. abends: _____

Straße: _____

Fax: _____

PLZ/Ort: _____

Mobil: _____

Abteilung: (Kennziffern s.o.) _____

E-Mail: _____

Beitrag: aktiv (7,50 € mtl.) passiv (2,60 € mtl.)
 Jugend (4,00 € mtl.) Fam. (13,00 € mtl.)

Ich bin
 Bediensteter der Post Telekom
 Postbank BanstPT
oder Tochterunternehmen _____
 kein Mitarbeiter der o.g. Unternehmen

Geb.datum: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich erkenne gleichzeitig die gültigen Beiträge sowie die Satzung des Vereins an.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000566670

Mandatsreferenz: _____
(ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Postsportgemeinschaft Kaiserslautern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Postsportgemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/ Bankverbindung:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird **vierteljährlich, jeweils** zum **1.2., 1.5., 1.8., 1.11.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht.

Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **14 Tage** vor Fälligkeit informiert.

(Ort/Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der genannten Daten, gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV, bin ich einverstanden.