PSV Freystadt e.V., Kiesenhof 25, 92342 Freystadt

Anmeldung Abteilung Voltigieren

www.psv-freystadt.de

Hiermit beantrage ich _____
für meine Tochter / meinen Sohn _____
die Aufnahme in die Voltigierabteilung des PSV Freystadt e.V.

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____
Mobil: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____
Die Vereinssatzung, die Beitragsordnung und die Jugendordnung sind bekannt und werden vom Mitglied in der derzeitigen Fassung anerkannt.

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige den PSV Freystadt e.V. wiederkehrend den monatlichen Voltigierbeitrag (aktuell 33,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV Freystadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001304155

Mandatsreferenz: die zukünftige Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass die Beendigung der Abteilungszugehörigkeit nur mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende schriftlich möglich ist.

Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

_____

Die Mitgliedschaft im PSV Freystadt e.V. ist **Voraussetzung zur Zugehörigkeit in der Abteilung Voltigieren. Der Mitgliedschaftsantrag ist gesondert auszufüllen.**

* Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Übungsleiter der Abteilung Voltigieren: **Michaela Schaffrinski, 0151 72422762**
Barbara Krug, 0170 1613244