



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich als Mitglied des PSV Freystadt e.V. die Aufnahme in die **Abteilung Ranch Horse Team** des PSV Freystadt e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-/Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beitragsart	Jahresbeitrag	Bitte ankreuzen
Erster Erwachsener einer Familie (aktiv und passiv)	50 €	
Erster Erwachsener einer Familie (aktiv und passiv)	40 €	
Kinder-/Jugendliche einer Familie bis 16 Jahre	5 €	
Familienbeitrag	100 €	
Aufnahmegebühr (einmalig):		
Ein regulärer Jahresbeitrag gemäß Beitragsart		
Mitgliedsstatus	Aktiv <input type="checkbox"/>	Passiv <input type="checkbox"/>

Die Vereinsatzung sowie die Vereinsordnungen sind bekannt und werden vom Mitglied in der derzeitigen Fassung anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers, bei
Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

Der Aufnahmeantrag ist an die unten stehende Geschäftsstelle im Original zu senden. Eine Kopie des Aufnahmeantrages muss an andreas.brucks@psv-freystadt oder per Post an Andreas Brucks, Ortsstraße 18, 92339 Beilngries gesendet werden.

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für den Vereinsbeitrag und Aufnahmegebühr

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: PSV Freystadt e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001304155
Mandatsreferenz: die Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:

Anschrift des Kontoinhabers:

.....

.....

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber