

# 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: \_\_\_\_\_

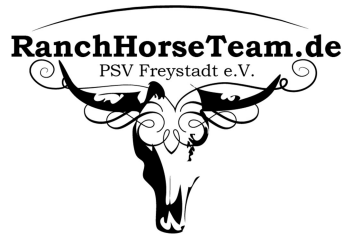
Beitragsart	Jahresbeitrag	Bitte ankreuzen
Erster Erwachsener einer Familie (aktiv und passiv)	50 €	
Erster Erwachsener einer Familie (aktiv und passiv)	40 €	
Kinder-/Jugendliche einer Familie bis 16 Jahre	5 €	
Familienbeitrag	100 €	
Aufnahmegebühr (einmalig):		
Ein regulärer Jahresbeitrag gemäß Beitragsart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

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 [steffen.slawe@psv-freystadt.de](mailto:steffen.slawe@psv-freystadt.de) oder per Post an Steffen Slawe, Salzbrunner Str. 12, 90473 Nürnberg gesendet werden.



www.psv-freystadt.de

---

## 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