



Anmeldung Abteilung Voltigieren

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 45,00 €) 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:

Roxana Litschel, 0151 17002330