

PSC Seahorse e. V.
Aufnahmeantrag



Angaben zum Mitglied:

Bitte in Druckbuchstaben, leserlich ausfüllen und bei O ankreuzen.

Name:	Vorname:
Straße/ Hausnr.:	PLZ/ Wohnort:
Geb. am/ in:	Beruf:
E- Mailadresse:	Tel. Nr. (Mobil/Festnetz):

Bei Beitritt als Familie können hier im Anschluss gleich die Familienangehörigen angegeben werden:

Name (Ehegatte/Kinder)	Vorname	Geb.am/in	Bemerkung

Übersicht der Mitgliedsbeiträge: (bitte bei O ankreuzen)

- Familienmitgliedschaft (90€)
 - Aktive Mitgliedschaft (60€)
 - Passive Mitgliedschaft (30€)
 - Kinder/Schüler/Auszubildende/ Rentner (30€) (Bitte Bestätigung und bei Ende der Ausbildung um Information, da sonst Verlust des Versicherungsschutzes)
- zzgl. einmalig 30,00 € (pro Person) Aufnahmegebühr

Hinweis:

Durch seine/ Ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt, kennt die Satzung des PSC Seahorse e.V. an und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontaktdaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft:

Als Eintrittsdatum gelten das Datum und die Unterschrift des Vorstandes.

SEPA- Lastschriftmandat/ Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA- Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 31. März. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei. Für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass der Verein zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Bayerischen Landessportverband (BLSV) und aus der Mitgliedschaft in dessen zuständigen Sportfachverbänden ergeben, unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), folgende personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern digital speichert: Name, Adresse, Nationalität, Geburtsort, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E- Mailadresse, Bankverbindung, Sportartenzugehörigkeit, Mitgliedschaft in anderen Pferdesportvereinen, Zeiten der Vereinszugehörigkeit.

Bankverbindung: Sparkasse Fürth, **IBAN:** DE12762500000041200189, **BIC:** BYLADEM1SFU

Ansprechpartner: 1. Vorsitzender: Dr. Gert Berger, Wiesengrundstr. 25, 90765 Fürth

Unterschrift Mitgliedsantrag (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Genehmigung Vorstand

Ort, Datum _____ Unterschrift/ Vereinsstempel _____

PSC Seahorse e. V.

SEPA- Lastschriftmandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: PSC Seahorse e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße und Hausnummer: Boxbrunner Str. 1 Postleitzahl und Ort: 91085 Weisendorf
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002351056
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA- Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.
Zahlungsart (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE
BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

PSC Seahorse e. V.
Boxbrunner Str. 1
91085 Weisendorf

Sparkasse Fürth
IBAN: DE1276250000041200189
BIC: BYLADEM1SFU

Amtsgericht Fürth
1. Vorsitzender Dr. Gert Berger
psc-seahorse@gmx.de