

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Pistolen-Sport-Verein Soltau und Umgebung e. V.

<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer		Telefon-Nr. (Festnetz)
Postleitzahl	Wohnort	Telefon-Nr. (Mobil)
Gewünschtes Beitrittsdatum	E-Mail-Adresse	

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird von mir ausdrücklich anerkannt. Die Satzung ist mir ausgehändigt worden bzw. kann von mir jederzeit auf der Vereinshomepage www.psv-soltau.de aufgerufen und ggf. ausgedruckt werden. Ich verpflichte mich, den gültigen Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) zu entrichten und bin mit einer Zahlung per Lastschrift einverstanden. Mit ist bekannt, dass nach mind. einjähriger Vereinszugehörigkeit grds. eine einmalige Aufnahmegebühr zu zahlen ist, die bei einer Beendigung der Mitgliedschaft nicht zurückgezahlt wird. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:

- 85,- € Erwachsene (Einzelpersonen)
- 55,- € Familien pro Person (für Personen, die in einem gemeinsamen Haushalt leben)
- 45,- € Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahren bzw. bis zum Ende der Ausbildung)
- 100,- € Einmalige Aufnahmegebühr

Achtung: Eine Mitgliedschaft kann nur erfolgen, wenn der Aufnahmeantrag mit allen beizufügenden Anlagen (siehe unten) vollständig eingereicht und der Jahresbeitrag für das Beitrittsjahr vorab auf das Konto des Vereins überwiesen (Bankverbindung siehe unten) bzw. in bar entrichtet wird!

Ort, Datum	Unterschrift	Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Anlagen bei:

- ▶ SEPA-Lastschriftmandat
- ▶ 2 Lichtbilder in Passbildgröße
- ▶ Führungszeugnis (erhältlich über das Einwohnermeldeamt)
oder Kopie der Vorderseite einer bereits vorhandenen Waffenbesitzkarte

Pistolen-Sport-Verein Soltau und Umgebung e. V. An der Weide 72 29614 Soltau	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46PSV00000301005 Mandatsreferenz: WIRD GESONDERT MITGETEILT
---	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Pistolen-Sport-Verein Soltau und Umgebung e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pistolen-Sport-Verein Soltau und Umgebung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

➡ Bitte in gut lesbaren DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen! ⬅

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)	BIC (8 oder 11 Stellen) <table style="border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">DE</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						DE														
					DE																
IBAN <table style="border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">DE</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		DE																			
DE																					

Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers <small>falls minderjährig: Unterschrift des gesetzl. Vertreters</small>
---------------	---

ACHTUNG: Bitte ausfüllen, falls der Kontoinhaber <u>nicht</u> identisch mit dem Vereinsmitglied ist, für welches die Beiträge vom Konto eingezogen werden sollen!
Vorname und Name des Vereinsmitglieds <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>