



POLIZEISPORTVEREIN TRIER 1926 e.V.

Clubheim/Geschäftsstelle: Behringstrasse 4a, 54296 Trier
Tel.: 0651-1708850 Fax.: 0651-1708850
E-Mail: clubheim@psvtrier.de www.psvtrier.de

Abteilung ankreuzen: Boxen: 2. Weg: Gewehr: Pistole:
Kickboxen:

Aufnahmeantrag:

Name: _____

E-mail: _____

Vorname: _____

Tel.-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Straße.: _____

Geb.-Dat.: _____

Eintrittsdatum: _____

Änderungen (z.B. Anschrift oder Bankverbindung) werde ich sofort der Geschäftsstelle mitteilen.
Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Vereinsatzung an.
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zum Ende eines Kalendervierteljahres mit einer Frist von 6 Wochen möglich.

Mitgliedsbeiträge: Erwachsene: 8,00 € (Quartal 24,00 €/ Halbjahr: 48,00 € jährlich: 96,00€
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre: 4,00 € (Quartal: 12,00 €/ Halbjahr: 24,00 €/ jährlich: 48,00 €)

werden vierteljährlich halbjährlich / jährlich im Voraus durch Bankeinzug (Banklastschrift) entrichtet.
(Zahlwunsch ankreuzen)

Die Aufnahmegebühr in Höhe von _____ € (abhängig von der Abteilung) habe ich entrichtet.

In Ausnahmefällen kann eine andere Beitragszahlung auf Antrag erfolgen.

Datenschutzvorschriften: Eine Aufnahme in den Verein ist nur möglich, wenn sie die in der Anlage (im Internet enthaltenen Veröffentlichungen) Unterlagen und Erklärungen eigenhändig unterschrieben haben und damit ausdrücklich bestätigen, dass sie diese gesehen und zur Kenntnis genommen haben

- Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein
- Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Polizei-Sportverein Trier, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die die vom Polizei-Sportverein Trier, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname Nachname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____

IBAN

BIC

Ich beantrage Beitragszahlung als Barzahler

Trier, den

Unterschrift:

Bankverbindung: Sparkasse Trier – IBAN: DE 20 5855 0130 0000 5273 09

BIC: TRISDE55xxx