



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

Bogensport – Boxen – BJJ (Brazilian Ju Jutsu) – Judo – Ju-Jutsu - Karate – Sportschießen Pistole - Sportschießen Gewehr – Thai/Kickboxen – 2. Weg Männer/Frauen

Aufnahmeantrag

Name: _____

E-mail: _____

Vorname: _____

Tel.-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Abteilung: _____

Straße.: _____

Eintrittsdatum: _____

Geb.-Dat.: _____

Aktives Mitglied Fördermitglied:

Die Aufnahmegebühr von € habe ich entrichtet

Änderungen (z.B. Anschrift oder Bankverbindung) werde ich sofort der Geschäftsstelle mitteilen.

Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Vereinssatzung an.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zum Ende eines Kalendervierteljahres mit einer Frist von 6 Wochen einzureichen

Die Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich / halbjährlich / jährlich im Voraus durch Bankeinzug (Banklastschrift) entrichtet. (Erklärung ausfüllen!)

In Ausnahmefällen kann eine andere Beitragszahlung auf Antrag erfolgen.

Achtung: Ab dem 25.05.2018 gilt das neue Datenschutzrecht. Eine Aufnahme in den Verein ist nur möglich, wenn sie die in der Anlage beigefügten 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.

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.

Vorname Nachname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____

IBAN

BIC

Trier, den

Unterschrift:

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

BIC: TRISDE55xxx