



Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in den
Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.

(Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn der Antrag **vollständig** ausgefüllt ist.)

ordentliches Mitglied Zeitmitglied Jugendmitglied Familienmitglied förderndes Mitglied

Eintrittsdatum: 01. Januar 20_____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

miteintretende Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum, Tel, Mobil, e-mail)

1. _____

2. _____

3. _____

Antrag auf einen Bootsliegeplatz (Ein Anspruch besteht nicht und wird nach Verfügbarkeit zugeteilt.)

ja nein

Bootsklasse / Segelnummer: _____

Landlieger Wasserlieger

Kennzeichen Trailer: _____

Ich stimme zu, dass die oben aufgeführten Daten auf elektronischen Datenträgern erfasst und abgespeichert werden sowie im Mitgliederverzeichnis des Plöner Segler-Vereins von 1908 e.V. veröffentlicht werden können.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des / der Erziehungsberechtigten)

--	--

ja, ich möchte in Zukunft Informationen rund um den Verein erhalten. Diese Informationen können per Post oder e-mail erfolgen. Ich kann die bevorstehende Einwilligung jederzeit gegenüber dem Plöner Segler-Verein von 1908 e.V., Eutiner Straße 4-5, 24306 Plön widerrufen.

1.Vorsitzender	2.Vorsitzender	Kassenwart	Schriftwart	Sportwart	Jugendwart



Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.
Eutiner Straße 4-5
D-24306 Plön

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE55ZZZ00000143024

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

PSV1908

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Plöner Segler-Verein von 1908 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Plöner Segler-Verein von 1908 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Plöner Segler-Verein von 1908 e.V. 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:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):*

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)*

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

* IBAN und BIC sind unter anderem auf den Kontoauszügen zu finden