

Polizeisportverein Königsbrunn e. V.

Föllstraße 24 – 86343 Königsbrunn
<http://www.polizeisv-koenigsbrunn.de>



- Aufnahmeantrag Bitte Passbild beilegen!
 Änderung Änderungen eintragen
 Kündigung mit 3-monatiger Frist zum 31. Dezember

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtstag: _____
Nationalität: _____
Telefon: _____
Email: _____
Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bitte Sparte ankreuzen!

- Badminton *
 Judo, **
 Leichtathletik*
 Triathlon*
 Sportschützen *
 Tischtennis *
 Turnen *

Beiträge jährlich

- Erwachsener 90 €
 Schüler/Studenten,
Kinder/Jugend 72 €
 Senioren 72 €
 Familie, ab 3. Person 54 €
 * Spartenbeitrag 12 €
 ** Mattengeld 45 €

Beiträge einmalig

- Aufnahmegebühr *** 10 €
 Ausweis-Verlust 10 €
*** nicht bei Sportschützen

Eintritt ab/gekündigt zum _____ (bitte eintragen !!)

- Bediensteter der V. BPA/AS/BPH andere Behörde
 Angehöriger/Bekannter von Bediensteten
 sonstige _____

- ▶ Ich willige ein, dass vereinsbezogene Bilder auf der Webseite des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergegeben werden können. Abbildungen von genannten Einzelpersonen, oder Kleingruppen hingegen bedürfen meiner Einwilligung.
- ▶ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Polizeisportverein Königsbrunn e.V. meine Daten im Rahmen der Bestimmungen der Datenschutzverordnung verwendet. Die [Datenschutzbestimmungen](#) habe ich gelesen. Wenn nicht angekreuzt, kann der Antrag nicht bearbeitet werden !!

Bearbeitungsvermerke durch Polizeisportverein Königsbrunn e.V.

Mitglieds Nr.: _____ Ausweis erstellt: _____
Änderung durchgeführt: _____ Datum/Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags durch SEPA-Lastschriftverfahren

Unsere Gläubiger-ID Nr. lautet: DE50ZZZ00000591836
Ihre Mitgliedsnummer ist Ihre Mandatsreferenznummer

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Polizeisportverein Königsbrunn e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beiträge bei

_____ (Kontoinhaber)

_____ (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der (**bitte deutlich schreiben !!!**)

IBAN DE _____ BIC _____

bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen. **Beachte:** Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Anfallende Rücklastschriften gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)