

## Aufnahmeschein (Polizei-Sportverein Flensburg e.V.)

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

PLZ.....Ort.....Straße.....Nr.....

(bei Minderjährigen) Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

frühere Mitgliedschaft(en) im PSV: ja / nein

wenn ja vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

gewünschte Sportart(en): \_\_\_\_\_

### Nur für Fußball wichtig!

Im Besitz eines Spielerpasses? ja / nein

Wo befindet sich der Spielerpass?

Ich war zuletzt Mitglied bei:....., dort ausgetreten:.....

Ggf. Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_ (Nachweis bitte beifügen! Beitragsermäßigung möglich!)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und ggf. mein Bild (bei Gruppenaufnahmen im Sportbetrieb) in unserer Vereinszeitung abgedruckt werden könnten.

**Bei Erwachsenen, die noch Schüler, Auszubildende, Studenten, Inhaber eines Sozialpasses o.ä. sind, ist dieser Nachweis beizufügen. (Einstufung nach dem Jugendtarif)**

Datum \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich. Diese verbürgen sich selbstschuldnerisch für die während der Minderjährigkeit entstehenden Zahlungsverpflichtungen des Mitglieds.

### SEPA-Lastschriftmandat

**Empfänger: Polizei-Sportverein Flensburg e.V., Westerallee 49, 24937 Flensburg**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000079155**

**Mandatsreferenz: (Ihre zukünftige Mitgliedsnummer des PSV Flensburg)**

Hiermit ermächtige ich den Polizei-Sportverein e.V., den monatlichen Mitgliedsbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr von einem Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das Mandat endet mit Ablauf der Mitgliedschaft. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Polizei-Sportverein 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (oder Kontonummer/Bankleitzahl)

DE \_ \_ \_ \_ \_

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

(Unterschrift)