

# Anmeldung

POSTSPORTVEREIN Holzminden e.V.

Hiermit melde ich mich als Mitglied ab dem \_\_\_\_\_ im **Postsportverein Holzminden e.V.** an.

Name		Vorname	
Geburtstag		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postleitzahl		Wohnort	

Gewünschte Sportart(en) bitte vermerken \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**Monatsbeiträge** : Erwachsene: 3,00 €, Jugendliche/Schüler/Studenten: 1,50 €, Familien: 5,00 €

Der Speicherung meiner Daten und der Kommunikation mittels Telefon und/oder per E-Mail stimme ich ausdrücklich zu.

Der freiwillige Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten und nur zum Schluss eines Geschäftsjahres zulässig. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich zu erklären.

Ort, Datum

Unterschrift(en): Neumitglied / gesetzlicher Vertreter

## Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Vereinsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 1. Januar jeden Jahres

Zahlungsempfänger	Postsportverein Holzminden e.V.
Gläubiger-ID-Nr.:	<b>DE7ZZZ00000351268</b>
Mandatsreferenz	(Mitgliedsnummer)
SEPA-Lastschrift-Mandat	Ich ermächtige den Postsportverein Holzminden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Holzminden e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Kontoinhaber			
Anschrift			
<b>IBAN</b>	<b>DE</b>	<b>BIC</b>	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------