

MITGLIEDSNUMMER:

Wird von der Geschäftsstelle vergeben



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Abteilung: **Kraftsport** ab dem _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: 150,00 €

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt: 10,00 €

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am _____ in: _____

Anschrift mit Ort und PLZ

eigene Unterschrift

Vorstand Abt Kraftsport

Vorstand Abt Kraftsport

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Sepalastschriftsmandat

Hiermit ermächtige ich den PSV Schwerin e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten des unten aufgeführten Kontos einzuziehen. Sollten dem PSV Schwerin bei Nichtdeckung meines Kontos Kosten entstehen werden ich Sie dem PSV –Schwerin e.V. samt Aufwandsentschädigung (derzeit 7 €) erstatten.

IBAN: (Bitte immer 4 Zahlen pro Spalte eintragen)

DE									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift

Erreichbarkeit:

Telefon: 0385 – 51 24 86

Telefax : 0385 – 39 68 316

E-Mail: Psv.Schwerin@t-online.de

Vereinskennziffer beim LSB:

Vereinsregisternummer:

Steuernummer:

40621

167

90/142/00743