

MITGLIEDSNUMMER:

Wird von der Geschäftsstelle vergeben



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Abteilung: **Motorsport** ab dem \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag bei Erwachsenen beträgt: 120,00 €

Der jährliche Mitgliedsbeitrag bei Jugendlichen beträgt: 90,00 €

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt: 10,00 €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift mit Ort und PLZ

Tel.:

Email:

\_\_\_\_\_  
eigene Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vorstand PSV Schwerin e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorstand Abt Motorsport

Bitte den jeweiligen Beitrag plus Aufnahmegebühr innerhalb von  
14 Tagen auf unten genanntes Konto überweisen.

PSV Schwerin Abt.Motorsport  
IBAN: DE 28520604100207310617  
BIC: GENODEF1EK1

Erreichbarkeit:

Telefon: 0385 – 51 24 86

Telefax : 0385 – 39 68 316

E-Mail: psvschwerin@t-online.de

Vereinskennziffer beim LSB:

Vereinsregisternummer:

Steuernummer:

40621

167

90/142/00743