

Post- und Telekom-Sportverein Ravensburg e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft ab sofort ab _____
(bitte in Druckbuchstaben eintragen)

Einzelmitglied Familienmitglied Azubi, Schüler, Student

Name																	
Vorname																	
Geburtsdatum																	
Straße+ Hausnr																	
PLZ+ Ort																	
Telefonnr																	
Mobilfunknr																	
Email																	

Bei Azubi, Schüler, Student: Ausbildung/Studium von _____ bis _____

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der vereinsinternen Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Der PTSV-RV verpflichtet sich, die persönlichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Bitte auch die SEPA-Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen!

(Unterschrift)

Bearbeitungshinweise:

Gruppenzuordnung _____

Geworben durch _____

Datensatz angelegt am _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):