



PSV 90, Heidestraße 137, 06842 Dessau-Roßlau

Turnen • Fitness • Gesundheitssport
Kampfsportarten • Ballsportarten
Sportschießen • Behindertensport

Aufnahmeantrag

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!
Datenaktualisierungen bitte eigenständig mitteilen!



Turn Talentschule
Deutscher Turner-Bund DTB



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den PSV 90 Dessau-Anhalt e.V. ab _____
und erkläre durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich die Satzung bzw. die Benutzerordnung
des Vereines und seiner Abteilungen anerkenne!

Name _____ männl. _____ weibl. _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____ Tel. _____

PLZ/Ort _____ E-Mail _____

Sportart/ Sparte bitte eintragen

Abteilung: _____

Sparte/ Einrichtung: _____

Allgemeine rechtliche Hinweise

Der PSV 90 Dessau-Anhalt e. V. behandelt persönliche Daten vertraulich und stellt diese Dritten nur insoweit zur Verfügung, als dies durch die Datenschutzgesetze erlaubt ist.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

1. dass Ihre Daten vom Verein und dessen Kooperationspartnern gespeichert und zu Kommunikations- und Informationszwecken genutzt werden können.
2. dass Foto-, Film- und Tonaufnahmen vom Mitglied zur evtl. Veröffentlichung gemacht werden können (allgemeine Foto- und Film-erlaubnis).
3. dass vom Verein beauftragte Personen das Mitglied mit vereinseigenen oder -fremden Fahrzeugen befördern dürfen (allgemeine Mitfahrerlaubnis).
4. dass vom Verein beauftragte Personen das Mitglied zu Wettkämpfen, Veranstaltungen etc. betreuen dürfen.

Ich begleiche den Mitgliedsbeitrag durch:

- Wiederkehrende Lastschrift am 10. Bankarbeitstag d. lfd. Monats (Rücklastschriftgebühr trägt das Mitglied!)
- Überweisung
- Barzahlung (Gebühr 0,50€ pro Monat)

Bei Beendigung der Mitgliedschaft (Kündigungsfrist 1 Monat; zum Ende eines Kalendervierteljahres) ist eine formlose schriftliche Austrittserklärung mit Zeitpunkt und Unterschrift an die Geschäftsstelle oder den Übungsleiter erforderlich!
Kündigungsbestätigungen werden nur per E-Mail versendet!

Ort, Datum, Unterschrift: _____
Sorgeberechtigter 1 _____ Sorgeberechtigter 2 _____

Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages: Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den PSV 90 Dessau-Anhalt e. V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Mitgliedsbeitrag im Monat _____ einmalige Aufnahmegebühr _____

Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

IBAN DE _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

vom Verein auszufüllen

Unterschrift Abteilungsleiter

Unterschrift Mitgliederverwaltung

Datum

Mitgliedsnummer