PUTZBRUNNER SPORTVEREIN e.V.

1. Vorstand: Horst Weidner Ottobrunner Str. 17 85640 Putzbrunn Tel. 602138

Vereinsverwaltung: Ulli Schlerf Neubiberger Str. 72 85640 Putzbrunn Tel u. Fax 66090999

Email: putzbrunnersv@web.de Internet: www.putzbrunner-sportverein.de

Bankverbindung: Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg BIC: BYLADEM1KMS IBAN: DE49 7025 0150 0330 3210 27

Vermerk der Vereinsverwaltung

M.Nr. Z.Nr.

Aufnahmeantrag

- **Ich beantrage die Aufnahme in die Abteilung** ..... zum 1. ..... 20.....
  Bei Aufnahme in die Abt. Fußball: Erstausstellung des Spielerpasses ☐ ja ☐ nein
- **Ich beantrage die Aufnahme in die Gruppe Kraftsport**.....☐..... zum 1. ..... 20.....
  Voraussetzung hierfür ist eine Abteilungsmitgliedschaft.
  Sofern für mich noch keine besteht bzw. von mir beantragt wurde, trete ich der Abteilung **Turnen** bei.

- **Ich bin bereits Mitglied des Putzbrunner SV in der(n)Abteilung(en)**.....

..../.....
Vor- und Familienname Telefon/ Email-Adresse

....
Anschrift Geburtsdatum

Bitte senden Sie mir per e-mail den PSV-Newsletter zu: ◉ ja ○ nein

Die Satzung des Putzbrunner Sportvereins erkenne ich hiermit an.
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines jeden Geschäftsjahres (= Kalenderjahr) möglich. Sie ist schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zu erklären. Eine Rückzahlung bezahlter Beiträge erfolgt dabei nicht. (§4 Abs.2 der Satzung)

....
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter:

.....
Vor- und Familienname, Anschrift

....
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67PSV00000133787
Sepa-Lastschriftmandat:
Hiermit ermächtige ich den Putzbrunner Sportverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Putzbrunner Sportverein auf mein Konto gezogenen 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.

....
Kontoführendes Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN (BLZ + KtoNr)

....
Name Kontoinhaber Datum Unterschrift