

Postsportverein Neumünster von 1951 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Postsportverein Neumünster von 1951 und erkenne die Vereinssatzung an.

Ich bitte mich als () aktives / () passives Mitglied zu führen. **Mandatsreferenz / Mitglieds-Nr.:**

Name, Vorname:

geboren am:in:

Anschrift: Straße:PLZ Ort:

Sportart: **Taekwondo**

Datum: email:.....

Unterschrift:

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonnummer: (.....)

Was jedes Mitglied wissen muss !

Mit der Abgabe des Aufnahmeformulars verpflichtet man sich zur Zahlung der Aufnahmegebühr von 2,- Euro sowie des monatlichen Beitrages: **Postsportverein: Konto-Nr. IBAN: DE24 2109 0900 2844 1766 00 Gläubiger – ID: DE25 ZZZ0 0000 4256 40 BIC: PSD-Bank Kiel: GENO DEF1 P11**

Jugendliche (bis 18 Jahre):	3,-- Euro
Erwachsene (aktiv):	4,-- Euro
Erwachsene (passiv):	2,-- Euro
Senioren:	3,-- Euro

Achtung!
15,-- € mtl. Sonderbeitrag zahlen die Mitglieder der Abteilung Taekwondo zur Deckung der erhöhten Kosten. Kinder bis 6 Jahre zahlen 10,- € mtl. Sonderbeitrag

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann laut Vereinssatzung nur schriftlich erfolgen und zwar zum jeweiligen Quartalsersten. Sie muss spätestens zum 15. des ersten Quartalsmonats vorliegen. Der Kündigung kann nur entsprochen werden, wenn bis zum Quartalsende die Beiträge bezahlt sind. Bei Wohnungswechsel bitte die neue Anschrift unverzüglich dem Vorstand mitteilen.

Ich ermächtige den Postsportverein die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Abbuchung erfolgt mit Ihrer Mandatsreferenznummer / Vereinsmitgliedsnummer.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschrift erfolgt zum Anfang des 3. Monats jedes Kalendervierteljahres von Konto:

IBAN Konto-Nr.:

bei: (Name des Geldinstituts)BIC:.....

Name des Kontoinhabers:.....

Unterschrift und Datum des Kontoinhabers:

(bitte vollständig ausfüllen und deutlich schreiben)