Antrag auf Mitgliedschaft in den Polizei-Sportverein Bremen von 1921 e.V.

Familienname: Vorname: weiblich männlich

Postleitzahl: Wohnort: Straße: Nr:

Eintrittsdatum: Sportart: weiblich männlich

Geburtsdatum: Beruf: Vorwahl: Telefon:

Erziehungsberechtigte./ gesetzl. Vertreter

Name: Vorname: Name: Vorname:

PLZ: Ort: Straße: Nr.: Telefon:

(Anschrift nur wenn abweichend von den obigen Angaben)

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift
Hiermit ermächtige ich den Polizei-Sportverein Bremen 1921 e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer: Bankleitzahl: Bank:

Abbuchung: viertelj. halbj. jährl. monatl **(nur für Schwimmschüler)**

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an. Eine Kündigung kann nur zum 30.06. oder 31.12. eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen erfolgen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gern. den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft vom Verein über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von mir für die im Rahmen des Polizei-Sportvereins Bremen 1921 e.V. veröffentlichten Medien (Homepage PSV, lokale Tageszeitungen, Vereinszeitungen-/ Chroniken, evtl. Werbemaßnahmen, z. B. Plakate, Flyer etc.) auf unbegrenzte Zeit verwendet werden dürfen.

Folgende Familienangehörige sind Vereinsmitglied.
Bitte geben Sie Namen, Vornamen und die Sportart an.

Name: Vorname: Sportart:

Name: Vorname: Sportart:

Name: Vorname: Sportart:

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder
Ich/ wir als der/ die gesetzliche Vertreterin genehmigen hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der 'Volljährigkeit' (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung .für die Beitragspflichten meines / unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Bremen:
Datum

Unterschrift:

(Bei Kinder und Jugendlichen(bis zum 18.Lebensjahr) der/die Erziehungsberechtigte/n

-Bitte ausfüllen und unterschrieben an FAX-Nr. 0421 409 4518 senden-