

# Aufnahmeantrag

## Stammdaten des Aufzunehmenden

Titel:		Vorname*:		Nachname*:	
Straße*:			Nr.*:		PLZ/Ort*:
Tel. privat:			Tel. mobil:		Geschlecht*:
Geburtsdatum*:			E-Mail*:		

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Post-Sportverein Bonn 1926 e.V. in folgenden Abteilungen ab dem 01.\_\_(Monat).20\_\_(Jahr)

Badminton <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Basketball <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Fitness + Gymnastik	<input type="checkbox"/>
Kanu <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Kinderturnen <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Schwimmen	<input type="checkbox"/>
Sportschießen <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Tanzen <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>	Tennis <sup>0</sup>	<input type="checkbox"/>

<sup>0</sup>= es gibt Zusatzbeiträge, siehe Beitragsordnung

## Kategorien zu Ermäßigungen bei der Mitgliedschaft (siehe Beitragsordnung):

<input type="checkbox"/>	Ich möchte als passives Mitglied aufgenommen werden.	<input type="checkbox"/>	Ich bin Azubi/Student, Nachweis! liegt bei.
<input type="checkbox"/>	Ich habe eine Behinderung (ab 50%), Nachweis! liegt bei.	<input type="checkbox"/>	Ich bin Inhaber des Bonn-Ausweises, Nachweis nötig.
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Unterstützung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket. Unterlagen des Sozialamtes! liegen bei.	<input type="checkbox"/>	Bei Kindern/Jugendlichen: Ein Geschwisterkind ist bereits Mitglied oder wird zeitgleich angemeldet.
<input type="checkbox"/>	Es soll eine Familienmitgliedschaft eingerichtet werden, ich bin Zahler.	<input type="checkbox"/>	Ich möchte als Familienmitglied geführt werden. Der Name des Zahlers ist: _____

Nachweise müssen beiliegen sonst wird das Mitglied nicht als ermäßigt eingetragen, Zutreffendes bitte ankreuzen

## Informationen zur Zahlweise\*:

<input type="checkbox"/>	jährlich	<input type="checkbox"/>	halbjährlich	<input type="checkbox"/>	vierteljährlich
--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------------

Ich habe die Satzung, die Beitragsordnung und die Teilnahmebedingungen für Kurse des Post-SV Bonn gelesen und erkenne diese an. Darüber hinaus habe ich Einwilligungen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten im Post-Sportverein e.V. (Informationspflicht), sowie die Datenschutzerklärung, gemäß Art. 12-14 DS-GVO (siehe Webseite unter Download Vereinsmitgliedschaft) zur Kenntnis genommen. Über Änderungen der o. g. genannten Kontaktdaten und der u. g. Kontoverbindung informiere ich den Verein umgehend. (Mit \* markierte Felder müssen ausgefüllt werden)

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

(bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter\*)

## ERTEILUNG EINES MANDATS ZUM EINZUG VON SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTEN

Zahlungsempfänger:	Post-Sportverein Bonn 1926 e.V., Teutonenstr. 40, 53175 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE61ZZZ00000722297 Mandatsreferenz wird Ihnen mitgeteilt.

## Stammdaten des Kontoinhabers

Titel:		Vorname*:		Nachname*:	
Straße*:			Nr.*:		PLZ/Ort*:
Tel. privat:			Tel. mobil:		Geschlecht*:
Geburtsdatum:			Email:		

Kontonummer*:	IBAN*:
Kreditinstitut*:	BIC*:

Ich ermächtige den Post-SV Bonn Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. (Mit \* markierte Felder müssen ausgefüllt werden) **Darüber hinaus habe ich Einwilligungen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten im Post-Sportverein e.V. (Informationspflicht) sowie die Datenschutzerklärung, gemäß Art. 12-14 DS-GVO (siehe Webseite unter Download Vereinsmitgliedschaft) zur Kenntnis genommen. Über Änderungen der o. g. genannten Kontaktdaten und der u. g. Kontoverbindung informiere ich den Verein umgehend.**

Ort, Datum\*

Unterschrift\*