Post und Telekom Sportgemeinschaft Lübbecke e. V.
(PTSG Lübbecke e.V.)
Rote Mühle 9
32312 Lübbecke
Tel: 05741/29734

Badminton
Rudern
Tennis

Konten:
PSD Bank Westfalen-Lippe
IBAN: DE84400909003694933600
BIC: GENODEF1P15
Sparkasse Minden-Lübbecke
IBAN: DE44490501010000016436
BIC: WELADED1MIN
Volksbank Lübbecker-Land eG
IBAN: DE66490926500108793700
BIC: GENODEM1LUB

Aufnahmeantrag in die PTSG Lübbecke e. V. zum __.__.20__

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen!

Name Vorname

_____

Strasse Telefon

_____

PLZ Wohnort

_____

e-mail Adresse Geb.-Datum

_____

	Aktiv	**Passiv**
Tennis*	❑	❑
Rudern	❑	❑
Badminton	❑	❑

wird von der Geschäftsstelle der PTSG ausgefüllt:

Beitrag _____€ vj. = _____€

Sonderbeitrag _____€ vj. = _____€

Mitglieds-Nr. _____

***) Abteilung mit Sonderbeitrag**
Der Beitrag wird jeweils zu Beginn eines Quartals eingezogen!

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. der Datenschutz-Grundverordnung **(EU-DSGVO)** der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke der PTSG Lübbecke e. V. bin ich einverstanden.

Die Mitgliedschaft kann ich frühestens nach einem Jahr kündigen.

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt. Ich erkenne gleichzeitig die gültigen Beiträge sowie die Satzung und sonstigen Regelungen des Vereins an.

Bei Minderjährigen: Mit dem Beitritt unseres Kindes in die PTSG sind wir /bin ich einverstanden. Wir/ich hafte(n) für alle entstandenen Verbindlichkeiten

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats PTSG DE82ZZZ00000143896

Hiermit ermächtige ich die PTSG Lübbecke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PTSG Lübbecke e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb 8 Wochen kann ich, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung der Lastschrift verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. In der Aufnahmebestätigung wird mir meine Mandatsreferenz-Nr. mitgeteilt.

IBAN:

D	**E**																				

BIC:

_____

Kontoinhaber, wenn nicht o. g. Antragsteller

_____

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

_____