



# POST - SPORTGEMEINSCHAFT KAISERSLAUTERN E.V.

## AUFNAHMEANTRAG

PF 2969, 67617 Kaiserslautern  
eMail: Info@post-sg-kl.de

Internet: <http://www.post-sg-kl.de>

Mitgliederverwaltung: Michael Rübél  
Stand: Dezember 2021

Ich beantrage meine Aufnahme in die POST SG Kaiserslautern e.V., Abteilung

01 Badminton  
26 Schach

18 Sportkegeln  
27 Schießen

20 Seniorensport  
38 Tischtennis

Name: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel. abends: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Kennziffer s.o.

Beitrag:  aktiv (9,00 € mtl.)  passiv (3,00 € mtl.)

Jugend (5,00 € mtl.)  Fam. (16,00 € mtl.)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkenne gleichzeitig die gültigen Beiträge sowie die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen, gesetzl. Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000566670

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Postsportgemeinschaft Kaiserslautern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Postsportgemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/ Bankverbindung:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird **vierteljährlich, jeweils** zum **1.2., 1.5., 1.8., 1.11.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **14 Tage** vor Fälligkeit informiert.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der genannten Daten, gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV, bin ich einverstanden.

Bankverbindung: Sparkasse Kaiserslautern; BIC: MALADE51KLK; IBAN: DE14 5405 0220 0000 5429 77