



Polizei-Sport-Verein Senftenberg e. V.

c/o Mario Machill
Dr.-Otto-Rindt-Straße 105
01968 Senftenberg

03573 / 65 85 39
info@psv-sfb.de
www.psv-sfb.de



Aufnahme- und Passantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den PSV Senftenberg e.V.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | Telefon | Mobil |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | E-Mail | |

Eine Änderung meiner Anschrift oder Rufnummer werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglied : (Bitte geben Sie Namen, Vornamen und Geburtsdatum an)

| | | | |
|----|----------------------|----------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | geb. am: | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | geb. am: | <input type="text"/> |

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung,
- die Beitragsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätzen .

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter erlaube/n hiermit den Beitritt meines/unseres Kindes und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Aufnahmegebühr: *20 EUR

Monatsbeitrag:

***8 EUR**

Diese Gebühren werden über das erteilte SEPA-Mandat vom Konto abgebucht.

Mit dem Aufnahmeantrag beantrage ich für o. g. aufzunehmendes Mitglied die Ausstellung eines Judo-/Kinderpass: ja nein

Jahressichtmarke: **18 EUR

Judopass: **10 EUR

Diese Gebühren sind in bar zusammen mit diesem Aufnahmeantrag beim Übungsleiter zu entrichten

* Gemäß der derzeit gültigen Beitrags- und Gebührenordnung des Vereins.

** Gemäß der derzeit gültigen Gebührenordnung des Brandenburgischen Judoverbandes. Fällt nur im Sportbereich Judo an und ist sofort zu entrichten.

| | | |
|----------------------|---|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort/Datum | Unterschrift der/des gesetzlichen Antragsteller | Vertreter/s minderjähriger Antragsteller |

Vermerke des Vereins:

| | |
|----------------------------|---|
| Eintritt in den Verein am: | _____ |
| Passbild vorhanden: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| JSM und Pass bezahlt: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Aufnahme in der Vorstandssitzung bestätigt am: _____

Unterschrift: _____

Austritt zum: _____