

POSTSPORTVEREIN OLDENBURG (OLDB) e.V.

Alexanderstr. 488 - 26127 Oldenburg #

Tel.: 0441/9 62 03 96; Fax : 0441/6 64 09 43



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den POSTSPORTVEREIN OLDENBURG (OLDB) e.V.

als aktives Mitglied

als passives (förderndes) Mitglied



Die Mitgliedschaft wird beantragt für die hierunter angekreuzte(n) Abteilung(en) und soll gelten ab dem :

Freizeitsport/Volleyball

Fußball-Frauen

Fußball-Herren

Fußball-Jugend

Inline-Hockey

Kampfsport

Kinderturnen

Mutter-Kind-Turnen

Prellball

Rudern

Tischtennis

Zumba and more ...

WS-Gymnastik m.VerO.

WS-Gymnastik o.VerO.

Nur Verein (ohne Abteilungszuordnung)

Mitgliedsnummer

wird von Vereinsverwaltung. vergeben !

Eintrittsdatum

Nur zum 1. eines Monats !

01 20

Name, Vorname

Geburtsdatum Telefon

Straße, Hausnummer; Wohneinheit

e-Mail

Postleitzahl Wohnort

bei Jugendlichen Vor- u. Zuname des gesetzl. Vertreters (Eltern)

ggf. bisherige Vereinsmitgliedschaft (Verein) Austrittsdatum

Spielerpass : ist bereits vorhanden ja nein
soll beantragt werden ja nein

Von unserer Familie gehören dem POSTSPORTVEREIN OLDENBURG (OLDB) e.V. bereits an :

Ehegatte Mutter Vater Kind(er); Name : _____ Familienbeitrag wird gewünscht (ab 3.Mitglied)

Ich beantrage Beitragsermäßigung (Schüler/Studenten 18 bis 27 J.; Wehrpfl.) Ein Nachweis liegt bei wird nachgereicht

Ich erkenne die Bestimmungen der Satzung und Beitrags-Ordnung des POSTSPORTVEREINS OLDENBURG (OLDB) e.V. an. Ich bin damit einverstanden, dass alle hier eingetragenen persönlichen Angaben entsprechend der Datenschutzverordnung vom Postsportverein gespeichert und ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung verwendet werden

Ort

Datum

>>> Unterschrift des Antragstellers ; Vor- u. Zuname <<<
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung = Mandatserteilung

Hiermit ermächtige ich den POSTSPORTVEREIN OLDENBURG e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag vierteljährlich von dem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die ggf. hieraus entstehenden Kosten werden Bestandteil der Beitragsschuld.

Kontoinhaber (Name, Vorname)		Name des Geldinstitutes		BIC :	
Straße, Hausnummer		IBAN :			
Postleitzahl	Wohnort	Unterschrift (Vor- u. Zuname) des Kontoinhabers			

Erklärung : Da ich kein Konto unterhalte bzw. ein Einziehungs-Mandat nicht erteilen kann (will), **verpflichte ich mich**, die jeweils vierteljährlich (Feb., Mai usw.) fällig werdenden Mitgliedsbeiträge nach Erhalt einer Beitragsrechnung (incl. Aufwendungskostenzuschlag) **fristgemäß** zu entrichten.

>>> Unterschrift des Beitragszahlers <<<

Bearbeitungsvermerke		mtl. Grund-Beitrag	mtl. Abt.-Beitrag	Beitragsnacherhebung seit Eintritt bis Quartals-Ende	
		EUR	EUR	von :	bis :
EDV erfasst am:	Bestät.-Anschr. am:	Einmalbeitrag 000	Einmalbeitrag Abt.	Einmalbeitrag Gesamt	am: Regel Last-schrift
		EUR	EUR	EUR	Rechn.

Den ausgefüllten Antrag bitte an: Tobias Kuhl | kuhl Tobias@yahoo.de