

AUFNAHMEANTRAG

Phoenix Sportverein Stralsund e.V.
Barther Straße 64b
18437 Stralsund

Kontakt: 0176 56985638

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Phoenix Sportverein Stralsund e.V.

in der Abteilung: ab dem:

Daten – Antragsteller:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Straße: PLZ/ Wohnort:

Email-Adresse: Telefon:

aktives Mitglied (15 €/ Monat): passives Mitglied (5 €/ Monat):
(bitte ankreuzen)

Zahlungsweise – Mitgliedsbeitrag

Selbstzahler: (nur bei Einzahlungen des gesamten Jahresbeitrages möglich)

Abbuchung durch SEPA-Lastschriftverfahren:
(bitte ankreuzen)

monatlich: vierteljährlich: halbjährlich: jährlich:
(bitte Betrag eintragen)

Sollten sich im Laufe der Mitgliedschaft persönliche Angaben ändern, verpflichte sich das Mitglied dazu, dem Phoenix Sportverein e.V. diese Änderungen umgehend und unaufgefordert mitzuteilen.

Für neue Mitglieder besteht ein Sonderkündigungsrecht im ersten Monat der Mitgliedschaft. Bei Eintritt ist eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von **10,- Euro in bar** zu entrichten. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschriftverfahren. Beiträge werden monatlich, vierteljährlich oder halbjährlich, jeweils bis zum fünfzehnten Tag des Folgemonats abgebucht. Für eine Vorauszahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages besteht die Möglichkeit, die Gesamtsumme an die Bankverbindung des **Phoenix Sportverein Stralsund e.V.**

IBAN: DE 1013 0910 5400 0105 4600 **BIC:** GENODEF1HST

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag – Name/ Abteilung
zu überweisen.

Die Satzung des Phönix Sportverein Stralsund e.V. ist auf der Internetseite: **boxen-stralsund.de** einsehbar. Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Phönix Sportverein Stralsund e.V. an und verpflichte mich die entsprechenden Mitgliedsbeiträge fristgemäß einzuzahlen. Mit der Speicherung meiner Daten, bezogen auf die Mitgliedschaft, bin ich einverstanden.

Datum: Unterschrift-Antragsteller:

(Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig.)

AUFNAHMEANTRAG

Phoenix Sportverein Stralsund e.V.

Barther Straße 64b

18437 Stralsund

Kontakt: 0176 56985638

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Phoenix Sportverein Stralsund e.V.

in der Abteilung: ab dem:

Daten – Antragsteller:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Straße: PLZ/ Wohnort:

Email-Adresse: Telefon:

aktives Mitglied (15 €/ Monat): passives Mitglied (5 €/ Monat):

(bitte ankreuzen)

Zahlungsweise – Mitgliedsbeitrag

Selbstzahler: (nur bei Einzahlungen des gesamten Jahresbeitrages möglich)

Abbuchung durch SEPA-Lastschriftverfahren:

(bitte ankreuzen)

monatlich: vierteljährlich: halbjährlich: jährlich:

(bitte Betrag eintragen)

Sollten sich im Laufe der Mitgliedschaft persönliche Angaben ändern, verpflichte sich das Mitglied dazu, dem Phoenix Sportverein e.V. diese Änderungen umgehend und unaufgefordert mitzuteilen.

Für neue Mitglieder besteht ein Sonderkündigungsrecht im ersten Monat der Mitgliedschaft. Bei Eintritt ist eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von **10,- Euro in bar** zu entrichten. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschriftverfahren. Beiträge werden monatlich, vierteljährlich oder halbjährlich, jeweils bis zum fünfzehnten Tag des Folgemonats abgebucht. Für eine Vorauszahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages besteht die Möglichkeit, die Gesamtsumme an die Bankverbindung des **Phoenix Sportverein Stralsund e.V.**

IBAN: DE 1013 0910 5400 0105 4600 **BIC:** GENODEF1HST

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag – Name/ Abteilung
zu überweisen.

Die Satzung des Phönix Sportverein Stralsund e.V. ist auf der Internetseite: **boxen-stralsund.de** einsehbar. Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Phönix Sportverein Stralsund e.V. an und verpflichte mich die entsprechenden Mitgliedsbeiträge fristgemäß einzuzahlen. Mit der Speicherung meiner Daten, bezogen auf die Mitgliedschaft, bin ich einverstanden.

Datum: Unterschrift-Antragsteller:

(Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig.)

SEPA – Lastschrift

Phoenix Sportverein Stralsund e.V.

Barther Straße 64b

18437 Stralsund

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE57ZZZ00001512628

Mandatsreferenz :

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Phoenix Sportverein Stralsund e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Phoenix Sportverein Stralsund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zahlungsweise und Betrag

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift