



Antrag auf Mitgliedschaft in der Pferdesportgemeinschaft Daelshof Kevelaer e.V.

Name (Erstmitglied)	Vorname
Straße/Hausnr.	PLZ, Ort
Land	Nationalität
Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)
Telefon	Emailadresse
Stammmitgliedschaft gem. LPO für Verein:	

..... Mitgliedschaft Erwachsene	48,00 Euro jährlich
.....Mitgliedschaft Kinder bis 14 Jahre	36,00 Euro jährlich
.....Mitgliedschaft Jugendliche bis 18 Jahre	42,00 Euro jährlich
.....Familienmitgliedschaft (Eltern und deren minderjährige Kinder)	110,00 Euro jährlich



Bitte den Einzug des Beitrages per Lastschrift von

IBAN	Bank
BIC	
Kontoinhaber	Unterschrift

Ich ermächtige die Pferdesportgemeinschaft Daelshof Kevelaer e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSG Daelshof Kevelaer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich willige ein, dass die PSG Daelshof Kevelaer e.V. die sich aus diesem Mitgliedsantrag ergebenden Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes in einer EDV zu speichern.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer dreimonatigen Frist zum Ende eines Kalenderjahres möglich und ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)
------------	---



Pferde
Sport
Gemeinschaft

Daelshof Kevelaer

Familienmitglieder:

(zu vorgenanntem Erstmitglied im Rahmen der Familienmitgliedschaft)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon	Geschlecht (m/w/d)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon	Geschlecht (m/w/d)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon	Geschlecht (m/w/d)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon	Geschlecht (m/w/d)