

# Pferdesportgemeinschaft-Insel Föhr e.V.

Schwalbenweg 7 , 25938 Wyk

Tel.: 04681 / 8188

IBAN: DE53 2175 0000 0186 0676 74

SWIFT-BIC: NOLADE21NOS

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der PSG-Insel Föhr e.V. als ordentliches Mitglied und erkenne die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Hiermit erkläre ich meine Stammmitgliedschaft im Sinne der LPO in der PSG-Insel Föhr e.V.

Ja    Nein

Zutreffendes ankreuzen

Vorname und Name:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum :

\_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort, Straße :

\_\_\_\_\_

Telefon / Fax :

\_\_\_\_\_

Email :

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift , bei Minderjährigen zusätzl. Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### Einverständnis

Ich bin damit einverstanden, daß Bilder von mir von Turnieren, Ausritten, Reisen oder sonstigen Veranstaltungen, sowie deren Ereignisse, Ergebnisse/Platzierungen, die der PSG Insel Föhr e.V. veranstaltet oder besucht/begleitet, auf unserer Homepage für diesen Zweck veröffentlicht werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift , bei Minderjährigen zusätzl. Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

-----  
**PSG-Insel Föhr e.V. , Schwalbenweg 7 , 25938 Wyk**

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000709546**

**Mandatsreferenz: ( wird separat mitgeteilt )**

Ich ermächtige die PSG-Insel Föhr e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSG-Insel Föhr 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Einzug des Jahresbeitrages ( zur Zeit 20,- € ) erfolgt jährlich im ersten Quartal.

Vorname und Name ( Kontoinhaber ):

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

BIC ( 8 oder 11 Stellen ):

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

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

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