

# Aufnahmeantrag für den PSV St. Georg Ing. Hagau



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **Einzelperson**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **Familie**

zum (Datum) \_ \_ \_ \_ \_

## Einzelmitglied bzw. Familie

\_\_\_\_\_  
Name Vorname geb. am

\_\_\_\_\_  
Name Vorname geb. am

\_\_\_\_\_  
Name Vorname geb. am

\_\_\_\_\_  
Name Vorname geb. am

## Gebühren

### Jugendliche (bis einschließlich 17 Jahre)

Aufnahmegebühr 15,00 €  
passiver Jahresbeitrag 15,00 €  
aktiver Jahresbeitrag 30,00 €

### Erwachsene (ab 18 Jahre)

Aufnahmegebühr 30,00 €  
passiver Jahresbeitrag 30,00 €  
aktiver Jahresbeitrag 60,00 €

### Familie (max. 2 Erwachsene)

Aufnahmegebühr 30,00 €  
passiver Jahresbeitrag 60,00 €  
aktiver Jahresbeitrag 100,00 €

Der Beitrag für das erste Jahr wird quartalsmäßig berechnet. Die Basis hierfür sind Beitrittsdatum und Jahresbeitrag. Änderungen innerhalb der Beiträge sind kostenlos. Die Jahresbeiträge werden automatisch dem Mindestsatz des BLV angepasst und können deshalb ohne Zustimmung angehoben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen: Unterschrift Erziehungsberechtigter

PSV St. Georg Ing. Hagau  
Rosenschwaigstr. 92

85051 Ingolstadt



## Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den PSV St. Georg Ing. Hagau e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den PSV St. Georg Ing. Hagau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV St. Georg Ing. Hagau 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.

### Vereinsmitglied

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber (falls abweichend vom Vereinsmitglied)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Bank \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_