



PSG Mausdorf e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir), mit Wirkung vom _____ die Mitgliedschaft bei der Pferdesportgemeinschaft Mausdorf e. V. Die Vereinssatzung und die Beitragsregelungen des Vereins erkenne ich an. Außerdem bin ich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten einverstanden.

Name: _____ Vorname: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße/Nr.: _____
Geb.-Datum: _____ Tel. privat: _____
Tel. Geschäft: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Sind bereits Familienmitglieder im Verein? Ja Nein Wenn JA Name: _____
Schüler Student Rentner

Folgende Familienmitglieder beantragen ebenfalls die Aufnahme im Verein:

Ehegatte Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
1. Kind Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
2. Kind Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Hiermit ermächtige ich die PSG Mausdorf, den jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____
Bank: _____ Konto-Inhaber: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Datum / Unterschrift Mitglied

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

Genehmigt durch den Vorstand: _____