



Postsportverein Dresden e.V.  
 Enderstraße 94, Haus A  
 01277 Dresden  
 Tel.: 0351/4715166  
 E-Mail: geschaeftsstelle@post-sv-dresden.de  
 Homepage: www.post-sv-dresden.de

Mitgliedsnummer.: .....	
Eingang/bearbeitet: .....	
Dokumente: .....	
<small>Wird von Geschäftsstelle ausgefüllt!</small>	
Fotoerlaubnis erteilt : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Interneterlaubnis erteilt : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<small>Wird von Abteilung ausgefüllt!</small>	

\*Badminton\*Fußball\*Gymnastik\*Gesundheitssport\*Leichtathletik\*  
 \*Orientierungslauf\*Rollkunstlauf\*Schwimmen\*Senioren-sport\*  
 \*Synchronschwimmen\*Taekwon-Do\*Trampolinturnen\*  
 \*Volleyball\*Wandern\*div. Sportgruppen\*

# Aufnahmeantrag

Bitte deutlich oder in Druckbuchstaben schreiben!

Hiermit beantrage ich ab ..... (Monat/ Jahr) meine Mitgliedschaft im Postsportverein Dresden e.V.

Abteilung / Sportgruppe:.....

Titel u. Vorname: ..... Name: .....

Straße, Nr.: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: ..... Tätigkeit: .....

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Von den Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Eine Austrittserklärung (schriftlich) ist nur zum Quartalsende mit dreimonatiger Kündigungsfrist möglich (§ 4, Absatz 5 der Satzung).

Mit der Aufnahme in den Verein erhält jedes Mitglied einen Ausweis, eine Satzung, eine Beitrags- und eine Datenschutzordnung. Unsere Vereinsdokumente sind im Internet auf [www.post-sv-dresden.de](http://www.post-sv-dresden.de) einsehbar.

Einmalige Aufnahmegebühr: .....€ Mitgliedsbeitrag: .....€ monatlich (zum Eintrittzeitpunkt)

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung. Siehe Rückseite!

### Datenschutz:

**Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der geltenden EU-Datenschutz-GVO und des neuen BDSG bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden spätestens ein Jahr nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Das Informationsblatt zum Datenschutz im Verein habe ich erhalten.**

Dresden, den ..... Unterschrift Antragsteller: .....

Als Erziehungsberechtigte(r) des jugendlichen Antragstellers sind wir / bin ich mit seinem Eintritt in den Post SV Dresden einverstanden und übernehme(n) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten und sonstige Verbindlichkeiten unseres / meines Kindes gegenüber dem Verein.

Unser / mein Kind kann nach dem Training allein nach Hause gehen. Sonderregelungen sind in den Abteilungen / Sportgruppen schriftlich zu vereinbaren.

.....  
 Vater oder gesetzlicher Vertreter

.....  
 Mutter oder gesetzlicher Vertreter

Wir bitten um Zustimmung von Mutter und Vater! Bei nur einer Unterschrift muss der betreffende Elternteil schriftlich versichern, dass er allein erziehungsberechtigt ist.

Postsportverein Dresden e.V. \* Enderstraße 94 \* Haus A \* 01277 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000633589

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer

### **Einzugsermächtigung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Post SV Dresden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Dresden 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 des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ BIC\_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_  
Name der Bank

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

(Vorname, Name des Mitgliedes) \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird in der Regel viertel- bzw. halbjährlich zu Beginn des Quartals bzw. Halbjahres eingezogen. Abweichende Beschlüsse können in den Abteilungen getroffen werden.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers