



POTSDAMER SPORT-UNION 04 e.V.

Hockey, Fußball, Turnen, Karate, Tischtennis
und allgemeine Sportgruppen

Antrag auf Beitritt

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Potsdamer Sport-Union 04 e.V.
in der Sportart

Hockey Fußball Turnen Volleyball Karate Tischtennis

unter Anerkennung der auf der Homepage des Vereines veröffentlichten Vereinssatzung in ihrer jeweils geltenden Fassung.

Name des Mitglieds*: _____

Vorname des Mitglieds*: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße/Hausnummer*: _____

PLZ/Ort*: _____

Festnetzanschluss und Mobilfunk*: _____

E-Mail des Mitglieds*: _____

Tätigkeit/Name der Schule od. Einrichtung*: _____

Ort, Datum, Unterschrift*

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Name u. Vorname d. _____

Erziehungsberechtigten*: _____

E-Mail d. Erziehungsberechtigten*: _____

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*

* Pflichtfelder

Sitz des Vereins:
Templiner Straße 24
14473 Potsdam
Vereinsregister Nr. 287

Telefon: 0331-270 62 52
Telefax: 0331-505 87 77
E-Mail: psu@psu04.de
Internet: www.psu04.de

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam
Konto 350 220 9439, Bankleitzahl 160 500 00
IBAN: DE85 1605 0000 3502 2094 39
BIC: WELADED1PMB
Steuernummer 046/142/00125
Finanzamt Potsdam

Vorstand: Götz Friederich (Vorsitzender), Egon Behrens (Stellv. Vorsitzender), Berend Brechtezende (Schatzmeister)



POTSDAMER SPORT-UNION 04 e.V.

Hockey, Fußball, Turnen, Karate, Tischtennis
und allgemeine Sportgruppen

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag und Aufnahmegebühr

Name des Zahlungsempfängers: Potsdamer Sport-Union 04 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Templiner Str. 24, 14473 Potsdam

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74 PSU 0000 0912 668

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Potsdamer Sport-Union 04 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Potsdamer Sport-Union 04 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

für Mitglied (Nachname, Vorname): _____

Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Für	Mitgliedsbeitrag	Aufnahmegebühr
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung	Einmalige Zahlung
Mandatsreferenz* <small>*wird von der Potsdamer Sport-Union 04 e.V. vergeben</small>	2014M _____	2014A _____
Ort		
Datum (TT/MM/JJJJ)		
Unterschrift Kontoinhaber/-in		

Hinweis: Bei Neuaufnahme in den Verein bitte auch das Feld Aufnahmegebühr mit Ort, Datum und Unterschrift versehen.

Sitz des Vereins:
Templiner Straße 24
14473 Potsdam
Vereinsregister Nr. 287

Telefon: 0331-270 62 52
Telefax: 0331-505 87 77
E-Mail: psu@psu04.de
Internet: www.psu04.de

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam
Konto 350 220 9439, Bankleitzahl 160 500 00
IBAN: DE85 1605 0000 3502 2094 39
BIC: WELADED1PMB
Steuernummer 046/142/00125
Finanzamt Potsdam

Vorstand: Götz Friederich (Vorsitzender), Egon Behrens (Stellv. Vorsitzender), Berend Brechtezende (Schatzmeister)