



## Aufnahmeantrag

Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Polizeisportverein Eisenach e. V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____	PLZ	_____
	<small>Straße u. Haus-Nr.</small>	Ort	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Geb.-datum:	_____	Eintrittsdatum:	_____
Abteilung:	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Aikido	<input type="checkbox"/> Freestyle-Karate <input type="checkbox"/> Fitness
<small>(bitte ankreuzen)</small>			
Mitgliedsstatus:	<input type="checkbox"/> Kinder & Jugendliche bis 18 Jahren	<input type="checkbox"/> Studenten, Azubis, Wehr- u. Zivildienst	
<small>(bitte ankreuzen)</small>	<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> Fördermitglied	

Welche Familienmitglieder sind bereits im PSV Eisenach e.V.: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung:

- Der Beitrag ist monatlich im Voraus per Lastschrifteinzugsverfahren zu entrichten. Kündigungen sind satzungsgemäß nach § 4, Abs. 4 bis spätestens 6 Wochen vor Quartalsende an den Vorstand schriftlich einzureichen.
- Mit der Unterschrift wird bestätigt, die Satzung gelesen und verstanden zu haben und deren Inhalt zu respektieren. Bei Zuwiderhandlungen besteht die Berechtigung des Ausschlusses aus dem Verein.

### Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

- Mit der Unterschriftsleistung erklärt sich der(die) gesetzliche(n) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderung zu übernehmen.
- Es wird bestätigt, dass das Mitglied gesundheitlich in der Lage ist am Training und an Wettkämpfen teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en für Einverständniserklärung und Erklärung der Erziehungsberechtigten  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschriften beider Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Polizeisportverein Eisenach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV Eisenach e.V. 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.

_____	_____	_____
Name, Vorname	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
_____	DE	_____
Kreditinstitut (Name)	IBAN	BIC
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift	

# POLIZEISPORTVEREIN EISENACH e. V.



---

Name : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_  
Anschrift : \_\_\_\_\_  
PLZ Ort Straße, Hausnummer  
E-Mail : \_\_\_\_\_ Abteilung : \_\_\_\_\_  
Judo, Aikido, Fitness, Freestyle-Karate  
Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

Mitgliedsstatus  Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren  
(bitte ankreuzen)  Studenten, Azubis, Wehr- und Zivildienstleistende  
 Erwachsene  
 Fördermitglied

Welche Familienmitglieder sind bereits im PSV Eisenach e.V.: \_\_\_\_\_

Der Vorstand hat am \_\_\_\_\_ beschlossen den / die Sportfreund/in  
\_\_\_\_\_ als Mitglied in den Polizeisportverein

aufzunehmen / nicht aufzunehmen.

Datum

Unterschrift / Stempel