

Plattform PSNV e. V.
Mühlfeldsiedlung 27

86660 Tapfheim

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Plattform PSNV e. V.“
zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon/Mobil _____

Email _____

Einsatzkraft Ja Nein

Psychosoziale Fachkraft Ja Nein

Einsatzorganisation _____

Beruf _____

Der Jahresbeitrag wird im ersten Quartal des Jahres abgebucht und beträgt

- 60 Euro
- 30 Euro für Schülerinnen und Schüler, Auszubildende, Studierende
Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.

Ort, Datum, Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84PPT00002600967

Mandatsreferenz (wird mitgeteilt) _____

Ich ermächtige den Verein Plattform PSNV e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Datenschutz

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum, Unterschrift
