ANTRAG

AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im PSV Loisachtal e. V.. Ich erkenne die Satzung und die von dem Vorstand erlassene Geschäftsordnung an und werde den Verein in jeder Hinsicht fördern.

Antrag auf Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft ☐

Einmalige Aufnahmegebühr _____EUR
Mitgliedsbeitrag _____EUR
Leistungsurkunde _____EUR

Erstmalige Belastung beträgt _____EUR
Jährliche Belastung beträgt _____EUR

Name /Vorname_____Geb. Datum_____

Straße _____

PLZ_____Ort_____

Tel. Festnetz_____Tel. Mobil_____

E-Mail _____

Name Hund_____Rasse _____

Bereits bestehendes Mitglied in einem Hundesportverein? ☐

Erfolgte jemals ein Ausschluss aus einem Hundesportverein? ☐

Wird eine Leistungsurkunde benötigt? ☐

Ich **bestätige**, dass mein Hund gegen **Haftpflichtansprüche** versichert und vollständig **geimpft** ist. Eine Kopie des Aufnahmeantrags erhalte ich mit der Aufnahmebestätigung.

Ich/wir **ermächtige/n** den PSV Loisachtal e. v Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom PSV Loisachtal e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut geltenden Bedingungen.

Den Mitgliedsbeitrag gemäß Aufnahmeantrag ziehen wir jedes Jahr unter Verwendung der oben angegebenen Mandatsreferenz am 15. Januar ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den darauffolgenden Werktag. Für weitere Einzüge wird eine Frist für die Vorabankündigung von einem Tag vereinbart.

Lastschrifteinzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

Name Bank _____

IBAN _____ BIC _____

SEPA-Basis_Lastschriftmandat

PSV Loisachtal e. V. Grundstrasse 13, 82549 Königsdorf

Gläubiger Identifikationsnummer Mandatsreferenz

<Hinweis für das Mitglied: Bitte tragen Sie hier Ihre Mandatsreferenz ein. Diese besteht aus Ihren Initialen (XX) und Ihrem Geburtsdatum (TTMMJJ)>

Ort/Datum _____Unterschrift _____

ANTRAG

AUF MITGLIEDSCHAFT

Aufnahmebestätigung

Name Antragsteller _____

Datum Antragseingang _____

Befürwortender Ausbilder _____

Aufnahmebeschluss am _____ Aufnahme bestätigt _____

Ort / Datum _____ _____

Unterschrift 1. Vorstand

Aktuelle **Beitrags- und Gebührenliste** (Stand 12/2022)

Einmalige

Aufnahmegebühr	**Erwachsene**	**80,00 EUR**
	Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr)	**50,00 EUR**
Jahresbeitrag Einzelmitgliedschaft	**Erwachsene** (Aktiv)	**65,00 EUR**
	Erwachsene (Passiv)	**45,00 EUR**
	Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr)	**35,00 EUR**
	Reduziert Wehrdienstleistende, Zivildienstleistende, Schüler, Studenten, Azubis (Nachweispflichtig)	**40,00 EUR**
Familienbeitrag	**Erwachsene** (1-2 Personen) einschließlich **1-2 Kinder**	**95,00 EUR**
	für jedes **weitere Kind**	**20,00 EUR**

Mitglieder, die ab dem 1. Juli dem Verein beitreten, bezahlen nur die **Hälfte** des **Jahresbeitrages**