

**Polizei - SV - Saar e.V.  
Tanzsport  
AUFNAHMEANTRAG**

Für folgendes Angebot:

Angaben Mitglied(er)

Name : \_\_\_\_\_

Vorname(n) : \_\_\_\_\_

geb. am : \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

- Schüler/in  Auszubildende/r  Student/in (**Nachweis beifügen**)  
 Polizeibedienstete/r



: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, über die DSGVO belehrt worden zu sein und Informationsmaterial darüber erhalten zu haben. Ich bin einverstanden, dass meine angegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme, Verwaltung, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ( ggf. des Erziehungsberechtigten )

Die Satzung und Beitragsordnung erkenne ich an. Sie sind im Internet unter [www.psv-saar.de](http://www.psv-saar.de) einzusehen bzw. für Mitglieder ohne Internet in Druckform beim Abteilungsvorstand zu erfragen. Turnierpaare, die am Turniertraining teilnehmen, müssen auch für den Polizei-SV-Saar e.V. starten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ( ggf. des Erziehungsberechtigten )

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN  
MITTELS LASTSCHRIFT**

**SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE29TAN00000429448**

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Polzeisportverein Saar e.V. – Abteilung Tanzsport, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Polzeisportverein Saar e.V. – Abteilung Tanzsport auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) BIC (bank identifier code)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name)

Hiermit verpflichte ich mich, die für mich/ uns/ meine minderjährigen Kinder anfallenden Mitgliedsbeiträge bis zum Ende der Mitgliedschaft zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (des Kontoinhabers)