

**PTSV Rosenheim e.V.**

Geschäftsstelle Pürstlingstr. 45 a ♦ 83024 Rosenheim, Tel. 08031 7968334  
 Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling IBAN: DE42 7115 0000 0020 0153 01 BIC: BYLADEM1ROS,  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000671818  
 geschaeftsstelle@ptsv-rosenheim.de ♦ www.ptsv-rosenheim.de



**Beitrittserklärung**

Abteilung (bitte ankreuzen)	<u>Mitgliedsdaten</u>	Mandatsreferenznummer/ Mitgliedsnummer: .....
<input type="checkbox"/> Badminton	Namen .....	
<input type="checkbox"/> Eishockey	Vorname .....	m..... w.....
<input type="checkbox"/> Fitness	Straße .....	
<input type="checkbox"/> Gymnastik	PLZ, Ort .....	
<input type="checkbox"/> Kinderturnen	Tel.-Nr./ .....	
<input type="checkbox"/> Leichtathletik/Lauf	Mobil .....	
<input type="checkbox"/> Schach	e-mail .....	
<input type="checkbox"/> Tennis	Geburtsdatum .....	Geburtsort:.....
	Eintrittsdatum .....	

Die Beiträge werden jährlich am 10. Februar bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag abgebucht und sind der derzeit gültigen Finanz- und Beitragsordnung zu entnehmen. Das gültige SEPA-Lastschriftmandat wird auf der Rückseite dieser Beitrittserklärung erteilt

Ein Austritt ist 3 Monate vor Kalenderjahresende schriftlich anzuzeigen.

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den PTSV Rosenheim e.V.  
 Die Aufnahmebedingungen erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederbetreuung gespeichert werden.

.....	.....
Ort/Datum	Unterschrift des Mitgliedes/ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

**PTSV Rosenheim e.V.**

Geschäftsstelle Pürstlingstr. 45 a ♦ 83024 Rosenheim, Tel. 08031 7968334  
Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling IBAN: DE42 7115 0000 0020 0153 01 BIC: BYLADEM1ROS  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000671818  
geschaeftsstelle@ptsv-rosenheim.de ♦ www.ptsv-rosenheim.de

---



**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für Erst/Einmal- und Folgeinzug:**

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PTSV Rosenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN: .....

BIC: .....

bei der .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift