



PSG Oberlosa
Kulmgasse 11
08527 Oberlosa
Tel. 03741 420069
E-Mail: info@psg-oberlosa.de
www.psg-oberlosa.de

Mitgliedsantrag

Der Unterzeichnende oder dessen Erziehungsberechtigte stellt / stellen hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft in der Pferdesportgemeinschaft Oberlosa e.V.

Name, Vorname:* _____

Geburtsdatum:* _____

Straße, Hausnummer:* _____

Postleitzahl, Ort:* _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Mitgliedsbeitrag: Bitte zutreffendes ankreuzen!

- Kinder, Schüler, Auszubildende, Studenten, Menschen mit Behinderung ab 50%
(jeder Nachweis muss jedes Jahr vorgelegt werden) 20.-€
- Erwachsene 40.-€
- Familientarif (Sorgeberechtigte mit ihrem(n) Kind(ern) bis zum vollendeten
18. Lebensjahr bei gemeinsamer Mitgliedschaft im Verein pro Person 20.-€

Hiermit bitte ich die Schatzmeisterin, die mit meiner Mitgliedschaft verbundenen Beiträge von meinem / unserem Konto abzubuchen und erteile hiermit die Einzugsermächtigung. Folgebeiträge werden jeweils im darauf folgendem Jahr von der angegebenen Bankverbindung bis 20.02. ohne weitere Information abgebucht. **
Um kostenpflichtige Rücklastschriften zu vermeiden, ist der Wechsel der Bankverbindung unverzüglich anzuzeigen.

Mitgliedsbeitrag gesamt: _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC : _____

IBAN.: _____

Mitgliedsanträge, Satzung, Finanzordnung, Geschäftsordnung liegen am Vereinssitz aus und sind auch im Internet einsehbar.
(Nach rechtsgültiger Eintragung in das Vereinsregister)

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Vorstand Pferdesportgemeinschaft Oberlosa e.V.

Antragsteller / Antragsteller unter 18 Jahre Erziehungsberechtigte/er

* Pflichtfeld

** Barzahlungen sind möglich, sind jedoch mit dem Schatzmeister abzustimmen. Die Fälligkeit der Beiträge bleibt davon unberührt