

Eisenbahner-Sportverein Lokomotive Potsdam e.V.

Sportgelände an der Glienicker Brücke
Berliner Str. 67, 14467 Potsdam
Tel: 0331-292176, Fax: 0331-2370278
Internet: www.lok-potsdam.de



Aufnahmeantrag

Abteilung: _____ ab: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____ Telefon mobil: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

Status: erwerbstätig / nicht erwerbstätig / Förderer (passiv) (E / N / F): _____

Einmalige Aufnahmegebühr: 10 € Jahresbeitrag: _____

Eisenbahner (E/A*): _____ Verwandtschaftsverhältnis (wenn A): _____

(* E = Eisenbahner, A = Angehöriger von Eisenbahnern

aktuelle oder ehemalige Arbeitsstelle (DB-Unternehmen) und Tätigkeit:

Empfänger-Nr. oder Nummer des Berechtigungsausweises: _____

Die Satzung und alle anderen Beschlüsse der Vereinsorgane erkenne ich an. Deren Einhaltung und insbesondere die pünktliche Entrichtung der Mitgliedsbeiträge werden garantiert. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vereinsintern elektronisch gespeichert und Fotos von Veranstaltungen veröffentlicht werden dürfen.

Bei Kindern und Jugendlichen: _____

Unterschrift

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Abteilungsleitung: _____ Vorstand: _____

AA201805

Eisenbahner-Sportverein Lokomotive Potsdam e.V.

Sportgelände an der Glienicker Brücke
Berliner Str. 67, 14467 Potsdam
Tel: 0331-292176, Fax: 0331-2370278
Internet: www.lok-potsdam.de



Lastschriftmandat (SEPA)

Ich ermächtige den ESV Lokomotive Potsdam e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen (Beiträge und Gebühren). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Evtl. entstehende Gebühren für Rücklastschriften, die nicht vom ESV Lokomotive Potsdam e.V. zu verantworten sind, werden mir in Rechnung gestellt. Die Beiträge werden bei jährlicher Zahlung Anfang Februar, bei halbjährlicher Zahlungsweise Anfang Februar und Anfang August, monatliche Gebühren am Anfang des Monats eingezogen. Bei Änderung der Bemessungsgrundlage für die Beitragshöhe werde ich die Abteilungsleitung unverzüglich informieren.

Kontoinhaber Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____ Abteilung: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Zahlungsweise Beitrag (ankreuzen): jährlich halbjährlich

Unterschrift des/r Kontoinhaber(s)

Ort, Datum

Gläubiger-ID: DE43ESV00000123355 Mandatsreferenz: _____

Abteilungsleitung: _____ Vorstand: _____

EE201312