

Anmeldung

als Mitglied der Postsportgemeinschaft Sigmaringen e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf

Adresse

PLZ-Wohnort	Straße und Hausnummer	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail

Jugendliche bis 18 Jahre

40,00 €

Mitglieder über 18 Jahre

50,00 €

Familienbeitrag (mindestens 3 Personen)

80,00 €

Die Abmeldung aus dem Verein bedarf der Schriftform

PSG Sigmaringen-Mitgliederverwaltung - c/o Agnes Saalmüller, Meßkircher Str. 2/1, 72514 Inzigkofen-Vilsingen

Bereits abgebuchte Beträge können nicht mehr zurückerstattet werden.

Die Kündigung erfolgt aus Versicherungstechnischen Gründen erst zum 31.12. des Jahres .

Postsportgemeinschaft Sigmaringen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich, _____
Name, Vorname (in Blockschrift)

die **Postsportgemeinschaft Sigmaringen e.V** mit der Gläubiger IDNr.: **DE58PSG00000444252** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSG Sigmaringen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift