Beitrittserklärung zur Abteilung Sporttauchen im Polizeisportverein Saar e.V.

Gläubiger ID: DE29TAU00000429448 Mandatsreferenz Nr.:

- 1. Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung Sporttauchen im Polizeisportverein Saar e.V., unter ausdrücklicher Anerkennung der Satzung als aktives Mitglied* / als inaktives Mitglied*. Ich habe das Beiblatt "Datenschutzrechtliche Information zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft" zur Kenntnis genommen und unterschrieben.
- 2. Änderungen meines Wohnsitzes bzw. meiner Bankverbindung teile ich unverzüglich der Abteilung Sporttauchen, Waldstraße 26, 66564 Ottweiler oder info@sporttauchenimpolizeisvsaar.de, mit.
- 3. Mir ist bekannt dass eventuelle Kosten, die durch schuldhafte Verzögerung dieser Meldung entstehen, zu meinen Lasten gehen und von mir mittels Lastschriftverfahren von der Abteilung Sporttauchen eingefordert werden!
- 4. Ich bin damit einverstanden, dass mir das Tauchequipment, welches ich von der Abteilung Sporttauchen ausgeliehen habe, mir bei Nichtrückgabe zum vereinbarten Termin in voller Wertsumme in Rechnung gestellt wird!
- 5. Mir ist bekannt, dass ich als Teilnehmer eines Tauchlehrganges eine Mindestmitgliedschaftszeit von 24 Monaten (zwei Jahren) habe!
- 6. Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft nur zum Dezember des aktuellen Jahres kündigen kann!

Persönliche Daten:	
Name:	Vorname:
Geburtstatum:	
	Handy:
Email:	Polizei beamter: Ja*/Nein*
TaucherInnen handelt muss	beitrag für folgend genannte Personen (wenn es sich hierbei um aktive s für jede Person ein Beitrittsformular ausgefüllt werden!)
	jährigen auch die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
entrichtenden wiederkel Lasten meines Kontos m	Sporttauchen im Polizeisportverein Saar e.V. widerruflich, die von mir zu hrenden (monatlich) satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu ittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiße ich mein Kreditinstitut an, orttauchen auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.
Daten des Zahlungspflichti	gen (Kontoinhaber)
Name:	Vorname:
	PLZ/Ort/Land:
IBAN:	Bank (Name und BIC)
Wenn mein Konto die erforderliche D Einziehung.	Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur