

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des PSV München e. V.

PSV-Mitglieds-Nr.	Eintrittsdatum	PSV-Ausweis-Nr.	Name des Trainers (Druckbuchstaben)

Bitte vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name	Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht
				O weiblich O männlich O divers
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort	
Handy oder Telefonnummer	E-Mail-Adresse			Nationalität
Abteilung	Die aufgelegte Satzung des PSV-München e. V. habe ich zur Kenntnis genommen.			

München, den.....X.....

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45PSV00000162410	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen o. g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Daten des Kontoinhabers	
Name	Vorname
Bankname	BIC
IBAN 22-stlg.	
DE	

München, den.....X.....

Unterschrift des Kontoinhabers

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (Stand 2025) erhalten und stimme dieser zu.

München, den.....X.....

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

☐ Hiermit bestätige ich den Erhalt des Ausweises

München, den.....X.....

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Kannst Du Dir vorstellen, Dich **ehrenamtlich bei uns im PSV zu engagieren**? Wenn ja, in welchem Bereich?

☐ Ja

☐ Nein

Bereich: