



Orientierungslaufverein Potsdam e.V., 1. Vorsitzender, Mirko Schütze, Albert-Einstein-Str. 2, 14473 Potsdam

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem oben genannten Verein beizutreten.

Name : Vorname :

PLZ / Wohnort : Straße :

Geburtsdatum: Geburtsort :

Tätigkeit : Firma / Schule :

Telefon priv. : Telefon dienst. :

E-Mail -Adresse:

Bitte ankreuzen für eine reibungslose Kommunikation:

- Meine E-Mail - Adresse darf im Verteiler des OLV Potsdam e.V. aufgenommen werden.
- Meine Handynummer darf der WhatsApp-Gruppe meiner Trainingsgruppe zugefügt werden.
- Ich möchte vom Trainer über SMS informiert werden.

Mit der Unterschrift erkenne ich die mir übergebene Satzung und die Beschlüsse des Vereins an.

Datum :

Unterschrift (Erziehungsberechtigter) :

Beitrittstermin :

Aufnahmegebühr in Höhe von **10,00 €** entsprechend Beschluss Mitgliederversammlung von 2021 wurde entrichtet.

Datum :

Unterschrift (Kassenwart) :

Orientierungslaufverein Potsdam e.V.

Name und Adresse des **Zahlungsempfängers**

DE41ZZZ00002381551

Gläubiger-Identifikationsnummer

vorname.nachnahmeMB
Wird vom Vorstand ausgefüllt

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen eine einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

den Orientierungslaufverein Potsdam e.V. (Name des Zahlungsempfängers),
Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g.
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des **Kontoinhabers / Zahlers**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN des Kreditinstituts: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber