

Plattform PSNV e. V.  
Mühlfeldsiedlung 27

86660 Tapfheim

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Plattform PSNV e. V.“  
zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Einsatzkraft  Ja  Nein

Psychosoziale Fachkraft  Ja  Nein

Einsatzorganisation \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag wird im ersten Quartal des Jahres abgebucht und beträgt

- 60 Euro
- 30 Euro für Schülerinnen und Schüler, Auszubildende, Studierende  
Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84PPT00002600967

Mandatsreferenz (wird mitgeteilt) \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Plattform PSNV e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

## Datenschutz

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_