

# Pétanque Club Carreau Mayence



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im Pétanque Club Carreau Mayence e.V. Die Satzung des Vereins wurde mir / wurde uns ausgehändigt, über weiterführende Beschlüsse wurde ich / wurden wir schriftlich informiert.

Ich / wir beantrage/n folgende Mitgliedschaft:

- 60 € / Jahr (C 5 € / Monat) normale Einzelmitgliedschaft
- 30 € / Jahr (C 2,5 € / Monat) 2. Familienmitglied (Kind/Jugendliche/r, Ehepartner)
- 36 € / Jahr (C 3 € / Monat) ermäßigte Mitgliedschaft bei geringem Einkommen<sup>1</sup>

Mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrages erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden. Weiterhin erkläre ich / erklären wir durch meine / unsere Unterschrift, die Satzung, die Beschlüsse und die Organe des Vereins anzuerkennen und zu beachten.

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

Name, Vorname 2. Mitglied (Fam.):  Geburtsdatum:

Anschrift:

Festnetznummer:  Handynummer:

Email-Adresse:

Ich bin einverstanden,

- die Einladungen zu Vereinsveranstaltungen (z. B. Mitgliederversammlungen) per Mail zu erhalten;
- dass meine Kontaktdaten im geschlossenen Mitgliederbereich der Homepage bereitgestellt werden;
- dass Fotos von mir im geschlossenen Mitgliederbereich der Homepage bereitgestellt werden;
- dass Fotos von mir (z. B. von sportlichen Veranstaltungen) auf der PCCM-Website veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift 1. Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Mitglied (Familien)

### **Bestätigung durch den Vereinsvorstand:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

<sup>1</sup> geeigneter Nachweis ist diesem Antrag beizufügen

Zurück an:  
E-Mail: [adamsantje@aol.com](mailto:adamsantje@aol.com)



oder

Antje Adams (Kassenwartin des PCCM)  
c/o PCCM  
An der Kirchenpforte 36  
  
55128 Mainz

### **SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000133199**

Hiermit ermächtige ich den Pétanque Club Carreau Mayence e.V., den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 60 € (bei Familienmitgliedschaft 30 €) von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen (gesetzliche Frist), beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages bei meiner Bank verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen. Der Bankeinzug des Jahresbeitrages erfolgt jeweils zum 1.2. eines Jahres.

Bitte ankreuzen, wenn bereits ein Lastschriftmandat erteilt wurde, sich jedoch nur die Bankverbindung gemindert hat.

**Bitte leserlich ausfüllen**

Name, Vorname des Mitglieds<sup>1</sup>:

#### Kontoinhaber

Name, Vorname:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

<sup>1</sup> Bitte beachtet, dass für jedes Mitglied ein separates Lastschriftmandat auszufüllen ist (betrifft Ehepartner/in).