



# Eisenbahnersportverein Lokomotive Potsdam e.V.

Geschäftsstelle: Heidereiterweg 15  
14 478 Potsdam  
Tel: 0331/ 292176, Fax: 0331/ 2370278  
http://www.lok-potsdam.de

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eisenbahner (E/A\*): \_\_\_\_\_ (\*E= Eisenbahner/ A= Angehöriger v. Eisenbahnern)  
wenn E/ A: Dienststelle und Tätigkeit oder ehemalige Dienstst./ Tätigkeit/ A: Verwandtschaftsverhältnis

beantragt die Aufnahme in die Abteilung: \_\_\_\_\_

aktiv/ passiv: \_\_\_\_\_ mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr: \_\_\_\_\_ Beitrag: \_\_\_\_\_

Die Einhaltung der Vereinsvorschriften und insbesondere die pünktliche Entrichtung der Mitgliedsbeiträge werden garantiert.  
Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern elektronisch gespeichert werden.

Bei Kindern und Jugendlichen: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Bearbeitungsvermerke

Abteilungsleitung: \_\_\_\_\_ Vorstand: \_\_\_\_\_

V20/01/2010



# Eisenbahnersportverein Lokomotive Potsdam e.V.

Geschäftsstelle: Heidereiterweg 15  
14 478 Potsdam  
Tel: 0331/ 292176, Fax: 0331/ 2370278  
http://www.lok-potsdam.de

## Einzugsermächtigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den ESV Lokomotive Potsdam e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Mir ist bekannt, dass bei nicht vorhandener Deckung keine Einlöseverpflichtung seitens des Konto führenden Institutes besteht. Evtl. entstehende Gebühren für Rücklastschriften, die nicht vom ESV Lokomotive Potsdam e.V. zu verantworten sind, werden mir in Rechnung gestellt. Die Beiträge werden bei jährlicher Zahlung Anfang Februar und bei halbjährlicher Zahlweise Anfang Februar und Anfang August eingezogen. Bei Änderung der Voraussetzungen für die Beitragshöhe habe ich die Abteilungsleitung unverzüglich zu informieren.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Konto führendes Institut: \_\_\_\_\_

Zahlweise (ankreuzen): z. Z.  \_\_\_\_\_ € jährlich  \_\_\_\_\_ € halbjährlich

Abteilung: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Kontoinhaber(s) \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerke

Abzubuchender Betrag: \_\_\_\_\_ € Monat Februar\* Februar und August\* \*Nicht Zutreffendes streichen

Abteilungsleitung: \_\_\_\_\_ Vorstand: \_\_\_\_\_

V20/01/2010