

Antrag auf Fördermitgliedschaft beim PSV Braunschweig e.V.

Firma

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Beitrag als Fördermitglied

Eintrittsdatum

mindestens monatl. 8,00 €

Ich ermächtige den PSV BS e.V. den Beitrag von meinem Konto per Lastschrift bis auf Widerruf

monatlich

vierteljährl.

jährlich

einzuziehen. Bei Fragen hierzu, wenden Sie sich bitte an unsere Mitgliederbetreuung per E-Mail:

geschaeftsstelle@psv-braunschweig.de.

Geldinstitut

IBAN

Ich stimme mit dem Absenden zu, dass meine Angaben aus dem Anmeldeformular zur Bearbeitung meiner Mitgliedschaft erhoben und verarbeitet werden dürfen. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an: geschaeftsstelle@psv-braunschweig.de

Datum / Ort

Unterschrift