



Grefrather Eissport Gemeinschaft e.V.

Telefon 02158- 409 64 58
Fax 02158- 405 72 90
Mail info@grefrather-eg.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Grefrather Eissportgemeinschaft e.V.

Pflichtangaben: *Angaben sind für die Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich.*

Familienname:		Straße / Nr:	
Vorname:		PLZ:	
Geburtsdatum:		Stadt:	
DEB-Pass Nr:		E-Mail:	

- () Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- () Die im weiteren abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

ART DER MITGLIEDSCHAFT

Aktives Mitglied Hobby

Jahresbeitrag 200€ (Zahlung Jährlich)

ZAHLWEISE

Fällig bei 01.10 oder Eintritt

Ort, Datum

Unterschrift / der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

Freiwillige Angaben:

Tel. Nr.:		Mobil 1:	
Email 2:		Mobil 2:	

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in der Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift / der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

	Grefrather Eissport Gemeinschaft e.V.	Telefon 02158- 409 64 58 Fax 02158- 405 72 90 Mail info@grefrather-eg.de
	ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT	

SEPA LASTSCHRIFT MANDAT

Mandatsreferenz: _____

(wird vom GEG eingesetzt)

Familiename:		Vorname:	
--------------	--	----------	--

Gläubiger Identifikationsnummer DE67GEG00000851975

Hiermit ermächtige ich als Kontoinhaber

Name, Vorname	
---------------	--

Die Grefrather Eissportgemeinschaft e.V. ab sofort die zu entrichtenden Zahlungen auf Grund der eingegangenen Vereinsmitgliedschaft von meinem hier angegebenen Konto widerruflich einzuziehen.

Konto-Nr. / IBAN:	
BLZ / BIC:	
Bankname:	

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift



Greifather Eissport Gemeinschaft e.V.

Telefon 02158- 409 64 58
Fax 02158- 405 72 90
Mail info@greifather-eg.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT