

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Geocaching im Emsland e. V.

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| GC-Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse: | |

(Daten von Familienangehörigen, die ebenfalls Mitglied werden möchten, bitte auf Blatt 2 eintragen.)

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung deiner Mitgliedschaft vom Geocaching im Emsland e. V. erfasst bzw. verarbeitet.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf

12,00 €/Jahr

18,00 €/Jahr (Paare, Familien m. minderjährigen Kindern)

Das Beitragsjahr läuft vom 1. Januar bis zum 31. Dezember. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig anteilig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im Januar des Folgejahres). Die Mitgliedschaft wird durch Übergabe des Mitgliedsausweises bestätigt. Der Wortlaut der Satzung ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

| | |
|----------------|--|
| Kontoinhaber | |
| Kreditinstitut | |
| Kontonummer | |
| Bankzeitzahl | |
| IBAN | |
| BIC | |

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein widerruflich, meinen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des o. a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular sende bitte per Post an:
Geocaching im Emsland e.V.
z. Hd. Hans Hermann Funke
Bürgerstr. 16, 26892 Dörpen
oder per Mail an: kontakt@geocaching-im-emsland.de

Mitgliedsantrag



Folgende Personen gehören zur Familienmitgliedschaft:

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| GC-Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse: | |

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| GC-Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse: | |

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| GC-Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse: | |

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| GC-Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse: | |