



**GEGENWIND**  
FREIGERICHT e.V.



## Aufnahmeantrag für

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

Familienmitglieder:

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

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Gegenwind Freigericht e.V. ab dem \_\_\_\_\_

- Aktives Mitglied  
 Passives Mitglied

Die Mitgliedsbeiträge pro Jahr sind wie folgt:

<b>Erwachsene</b>	<b>24,00 Euro</b>
<b>Familien</b>	<b>36,00 Euro</b>

Die Beträge können jährlich per Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Hiermit ermächtige ich den Gegenwind Freigericht e.V. widerruflich, die Beiträge zu Lasten meines Kontos

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Die Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung in einem Mitgliederverwaltungsprogramm gespeichert. Der Verein gibt keine Daten an Dritte weiter. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Kontakt: info-gegenwind-freigericht@web.de