



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:

| | |
|-------------------|-------------------|
| Erwachsene | 24,00 Euro |
| Familien | 36,00 Euro |

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