

# Antrag auf Mitgliedschaft

## ABTEILUNG VOLLEYBALL



Name

Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Ich wünsche Mitglied des Great Gera Skates e.V. zu werden. Ich akzeptiere die Satzung und die nachgeordneten Ordnungen des Great Gera Skates e.V. (liegen in der Geschäftsstelle aus). Es ist nur die schriftliche Kündigung zum Monatsende bei Einhaltung einer vierwöchigen Frist möglich. Mit der EDV-Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.

Datum | Unterschrift Mitglied

Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

### Mitgliedsbeitrag

Bitte ein aktuelles Passbild für den Vereinsausweis beilegen.

Aktives Mitglied  
6,00 EUR/Monat

Passives Mitglied  
3,00 EUR/Monat

Fördermitglied    ,00 EUR/Monat  
frei wählbar<sup>2)</sup>

Die einmalige Aufnahmegebühr von 20,00 EUR  
habe ich beim Abteilungsleiter/Trainer entrichtet.

Aufnahmegebühr  
erlassen<sup>1)</sup>

Aufnahmegebühr  
bitte einmalig  
abbuchen

<sup>1)</sup> Inhaber des GVB-Abos Schüler/Azubi und Neumitglieder mit „Antrag auf Bildung und Teilhabe“ sind von der Aufnahmegebühr befreit.

<sup>2)</sup> Fördermitglied: Der Mindestbeitrag beträgt 5,00 EURO/Monat und ist darüber hinaus frei wählbar. Er kann zum 30.06. oder 31.12. für das folgende Halbjahr angepasst werden.

### Beitragszahlungen Lastschrift

Ich ermächtige den Great Gera Skates e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Great Gera Skates e.V. mit der Gläubiger-ID DE1230100000922029 auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung schließt eine Anpassung der Monatsbezüge bei Änderungen der Beitragsordnung ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Antragstellung und die Betreuung meiner Mitgliedschaft beim Great Gera Skates e.V. gemäß Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

GG500

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Vertragsbeginn

Name des Kreditinstitutes

DE

IBAN (internationale Bankkontonummer)

BIC (internationale Bankenkennung)

Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Antragsteller)

Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend von Antragsteller)

Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber

### Gesundheitliche / Medizinische Informationen Besondere bzw. chronische Erkrankungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme etc.

### Medienklausel

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Vereinslebens gemachte Bild- und Filmaufnahmen durch den Verein medientechnisch genutzt und ggf. veröffentlicht werden (Presse, Webseite etc.). Für die Verwendung der Aufnahmen stelle ich keine finanziellen Forderungen an den Verein.

Datum/Unterschrift des Antragstellers  
(bzw. eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

### Minderjährige Mitglieder

Wir weisen darauf hin, dass die Verantwortung der Trainer und Übungsleiter für minderjährige Mitglieder mit Abschluss des Trainings bzw. Auftritts endet. Bitte holen Sie Ihr Kind am Trainings-/Auftrittsort ab bzw. tragen Sie Sorge dafür, dass Ihr Kind einen sicheren Nachhauseweg hat.

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(nur bei Minderjährigen)

**Anschrift Geschäftsstelle:**  
Great Gera Skates e.V.  
Greizer Straße 55  
07545 Gera

**Bankverbindung**  
Sparkasse Gera-Greiz  
IBAN: DE33 8305 0000 0000 1531 41  
BIC: HELADEF1GER

**Kontakt:**  
Telefon: 0365 8310055  
Mail: great.gera.skates.ev@t-online.de

**www.greatgeraskates.de**  
www.skatepark-gera.de  
www.the-angels.de



SKATEPARK



BMX



SCOOTER



INLINER



CHEERLEADING



VOLLEYBALL