

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Vereine - Clubs - Sportschulen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Schule bzw. meines Teams als Mitglied in die German Amateur Mixed Martial Arts Federation e.V. (GAMMAF). Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft durch das Mitglied selbst, zum 1. oder 15. eines jeden Monats schriftlich gekündigt werden kann.

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name des Vereins / Club / Sportschule		Anzahl der Mitglieder	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Nr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Land	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon		Mobil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Homepage		E-Mail Adresse	
		<input type="radio"/> Ja, ich möchte mit dem Newsletter der GAMMAF über aktuelle News rund um die GAMMAF auf dem Laufenden gehalten werden.	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner Herr/Frau	Vorname	Name		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	Geburtsort	Land		

Der Jahresbetrag für Vereine, Clubs und Sportschulen beträgt 100,- Euro pro Jahr, plus einmalige Aufnahmegebühr von 15,- Euro. Die Mitgliedschaft für 2015 und 2016 ist kostenlos. Erst ab dem 01.01.2017 wird der Jahresbeitrag von Ihrem Konto abgebucht.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

Ermächtigung zum SEPA-Bankeinzug

Ich erteile eine widerrufliche Einzugsermächtigung für den aktuell gültigen Mitgliedsbeitrag 100,- Euro (erst ab dem 01.01.2017) sowie für die einmalige Aufnahmegebühr von 15,- Euro mittels SEPA-Lastschrift von folgendem Konto:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname des Kontoinhabers	Nachname des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kreditinstituts	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BLZ	Giro Konto-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift des Kontoinhabers

!!! Der Jahresbeitrag sowie alle weiteren Zahlungen der Mitglieder werden bei Vertragsauflösung nicht zurückgezahlt.