

## Beitrittserklärung

Ich / Wir werde(n) Mitglied der GSG Windischeschenbach

1. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nummer PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

2. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nummer PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 2,- Euro pro Person.  
Mitglieder müssen bei Aufnahme mindestens das 24. Lebensjahr vollendet haben.  
Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug bezahlt.

1. \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

2. \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname auf der  
Ja Nein Internetseite [www.gsg-we.de](http://www.gsg-we.de) als Mitglied des Vereins genannt wird.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die GSG-Windischeschenbach bis zum Widerruf die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers