



Mitgliedsantrag

Deutscher Go-Bund e. V.
Anton-Bruckner-Weg 45
07743 Jena
www.dgob.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im nachstehend angekreuzten Landesverband des Deutschen Go-Bundes e. V.:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Niedersachsen (mit Sachsen-Anhalt) |
| <input type="checkbox"/> Bayern | <input type="checkbox"/> Hamburg | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen |
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Hessen | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz (mit Saarland) |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg-Sachsen-Thüringen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein |

Angaben zur Person* und Art der Mitgliedschaft

Name, Vorname _____ Geburtsjahr _____
Straße _____ Spielstärke _____
PLZ, Ort _____ Go-Club _____

Telefon _____ / _____ E-Mail-Adresse _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied | = Regelmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigtes Mitglied | = Schüler ab 18, Studierende, Erwerbslose |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied | = Kinder/Jugendliche unter 18** |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied | = Angehörige eines Mitglieds (ohne DGoZ) |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail) vom DGoB zum Zweck der Kontaktaufnahme an andere Go-Spieler und -Interessierte weitergegeben werden.

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

*Die hier erhobenen persönlichen Daten werden nur zu internen Zwecken benötigt und nicht zu kommerziellen Zwecken genutzt noch zu diesem Zweck an Dritte weitergegeben.

**Bei Jugendmitgliedern zusätzlich eine Einverständniserklärung ausfüllen: www.dgob.de/antrag/lv/Erklaerung.pdf

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Deutsche Go-Bund bzw. der entsprechende Landesverband/Go-Club die Beiträge für die obige Mitgliedschaft jährlich von folgendem Konto abbucht:

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Bitte senden an:
Deutscher Go-Bund e. V., z.Hd. Michael Marz, Anton-Bruckner-Weg 45, 07743 Jena