



Aufnahmeantrag

DGymB Mitgliedsnummer

Wird vom Verband ausgefüllt.

Vorname/Name

männlich weiblich

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Geburtsort

Examen/Datum

Bitte eine Kopie Ihres Examenszeugnisses beifügen. Persönliche Daten werden zu Verwaltungszwecken elektronisch gesichert, sie unterliegen dem Datenschutzgesetz.

Ausbildungsschule

Art der Beschäftigung: angestellt selbständig/freiberuflich ohne Beschäftigung

Ich bin Mitglied bei: AGR BBGS BDR DVGS Forum IFK VPT ZVK

Mitgliedschaft

- Regulär** Die reguläre Mitgliedschaft für Vollmitglieder und vollen Leistungsumfang.
- Basis Einsteigermitgliedschaft** Leistungen: Günstige Versicherungen für Gymnastiklehrer, Beratung, Eintrag in »Gymnastik vor Ort«, kein GYMNASSTIK Fachmagazin, keine Ermäßigung Fortbildungen.
- Schüler/Student** Für Schüler und Studenten der Ausbildungsschulen für Bewegungssport und Gymnastik.
- Lehrermitgliedschaft** Für Lehrer der Ausbildungsschulen unseres Kooperationspartners BBGS.
- Rentner/Nichterwerbstätige** Für Rentner und Nichterwerbstätige.

Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit trete ich zum 1. 20... als Mitglied dem Deutschen Gymnastikbund e. V. bei. Der Mitgliedsbeitrag gilt jeweils für ein Kalenderjahr. Der Beitrag für das erste Kalenderjahr meiner Mitgliedschaft wird ab dem von mir angegebenen Beitragsmonat anteilmäßig berechnet. Ich bestätige den Erhalt der Verbandssatzung und erkenne ihre Statuten an.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrifterklärung

Machen Sie es sich und Ihrem Berufsverband doch einfach! Wir nehmen Ihnen den Weg zu Ihrer Bank ab. Sie erteilen uns eine Einzugsermächtigung, und wir buchen Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag von Ihrem Konto ab. Damit sparen Sie sich und Ihrem Verband Zeit und Verwaltungsarbeit (siehe hierzu §§4, Abs. (6) und 5, Abs. (5) der Satzung). Die Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen. Sie gehen also kein Risiko ein.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08 ZZZ0 0000 0016 68

Kombimandat

1. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den DGymB.e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DGymB e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DGymB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname	Name
.....
Straße/Nr.	PLZ/Ort
.....
Telefon	E-Mail
.....

Kontoverbindung

 Bitte tragen Sie die Daten gut leserlich ein

Kontoinhaber	Kreditinstitut
.....

IBAN

BIC

Bankleitzahl zur Kontrolle	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kontonummer zur Kontrolle	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----------------------------	---	---------------------------	---

Ort/Datum	Unterschrift
.....

Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig. Der Einzug erfolgt wie in der Satzung erklärt. Ihre Mandatsreferenznummer wird von unserer Software automatisch erstellt und wird auf ihrem Kontenbeleg hinterlegt.