



GERMAN AMATEUR MMA FEDERATION HAMBURG

Kielmannseggstr. 65, 22043 Hamburg, Deutschland

Tel.: 0179 9710998

E-Mail: gammaf.hh@gmail.com

Web:

Mitgliedsnummer:
(füllt Verein aus)

IBAN:
SWIFT:

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im „German Amateur Mixed Martial Arts Federation – Hamburg (GAMMAF Hamburg) e.V.“.
Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

Vereinsmitglied

Vorname: Nachname: Geburtstag: ____ . ____ . _____
Straße, Hausnr.: PLZ, Wohnort:
Tel.: E-Mail:

Gesetzlicher Vertreter

Vorname: Nachname: Geburtstag: ____ . ____ . _____
Straße, Hausnr.: PLZ, Wohnort:
Tel.: E-Mail:

Mitgliedschaft

Beginn: ____ . ____ . _____ Abteilung(en): MMA Sport BJJ und Grappling Ringen
Mitgliedschaftsart: Einzelmitgliedschaft (10 €/Monat) Jugend-/Kindermitgliedschaft (8 €/Monat)
 Familienmitgliedschaft (20 €/Monat) Freiwillige Zusatzförderung (____ €/Monat)
Aufnahmegebühr: Einzelperson (25 €) Familie (50 €) Verein (100 €)
 von der Aufnahmegebühr befreit als Mitglied des Vereins: _____
Monatlicher Mitgliedsbeitrag: ____ € Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich jährlich

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt per Überweisung oder Einzugsermächtigung.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnungen sowie die jeweils gültigen Beitragssätze an.
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur
Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name,
Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Übungsleiterlizenz. Mir ist bekannt, dass dem
Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsmitglieds oder gesetzlichen Vertreters

GAMMAF Hamburg e.V. ist berechtigt, Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GAMMAF Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

BAN: _____

SWIFT: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie mit satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrstag. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung und Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt und bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsmitglieds oder gesetzlichen Vertreters