

# Mitgliedsantrag

D´Griabigen e.V. Geschäftsstelle: Birkenallee 4a 83026 Rosenheim



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „D´Griabigen e.V.“, deren Zweck die Förderung und Ausübung von Sportarten verschiedenster Art sowie Förderung der Freundschaftspflege unter den Mitgliedern ist.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein ab dem \_\_\_\_\_ für das Team \_\_\_\_\_

## Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- € Mitgliedschaft Einzelperson € 40,00  
€ Familienmitgliedschaft € 70,00  
€ Fördermitglied € 10,00

## Zahlungsweise

Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift eingezogen.  
→ Bitte nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen

Die Mitgliedschaft kann jährlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Datum, Unterschrift \*\*

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\*\* bei Personen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

## SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: D´Griabigen e.V., Geschäftsstelle: Birkenallee 4a, 83026 Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001441253

Mandatsreferenznummer: *wird gesondert mitgeteilt*

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

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

*... und falls abweichend vom Mitglied:*

Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

**Den Antrag bitte per Mail ausgefüllt absenden an:**  
**[info@diegriabigen.de](mailto:info@diegriabigen.de)**

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß den deutschen Datenschutzbestimmungen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Hinweis: Der Verein ist Mitglied des BLSV, d.h. Daten werden gemäß unserer Satzungsbestimmungen an den BLSV übermittelt und dort in der Vereinsdatenbank verarbeitet.

D´Griabigen e.V.

Bankverbindung:

✉ [info@diegriabigen.de](mailto:info@diegriabigen.de)

Geschäftsstelle:  
Birkenallee 4a  
83026 Rosenheim

meine Volksbank-Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee eG  
IBAN: DE53 7116 0000 0007 2787 56  
BIC: GENODEF1VRR

🌐 [www.diegriabigen.de](http://www.diegriabigen.de)