



Poker-Club Marburg e.V.

Poker-Club-Marburg e.V., c/o Hauptstraße 27, 35260 Stadtallendorf
info@poker-club-marburg.de : www.poker-club-marburg.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Poker-Club-Marburg e.V.:

Nachname, Vorname*: _____

Straße, PLZ, Wohnort*: _____

Telefon*: _____ Telefon mobil: _____

Beruf : _____ E-Mail*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geschlecht*: männlich _____ weiblich: _____

*Pflichtfelder

Nr.	Mitgliedschaftstyp	Jahresgebühr	Halbjahresgebühr (ab 01.07.)
1	Ordentliches Mitglied	96,00 €	48,00 €
2	Junior Mitglied*	70,00 €	35,00 €
3	Passives Mitglied	40,00 €	20,00 €

*Auszubildende / Studenten bis zum 27. Lebensjahr (Nachweis erforderlich)

Mitgliedschaft Nr.- und Typ : _____ - _____

Aufnahme- und Bearbeitungsgebühr für neue Mitglieder ab Januar 2015: 20,00 €

Der Beitrag von € _____ und Aufnahmegebühr € _____ soll von dem auf der Rückseite genannten Konto abgebucht werden.

Für die Mitgliedschaft gilt die jeweils gültige Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Personen die nach dem 30.06. Mitglied werden zahlen die Halbjahresgebühr.
Bei nicht fristgerechter Kündigung wird ab 01. Januar des Folgejahres die Jahresgebühr fällig.

Personen die nach ihrer Kündigung wieder Mitglied werden möchten zahlen keine Aufnahmegebühr wenn die Kündigung maximal 12 Monate zurückliegt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich teile eine Änderung der Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail mit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/in



Poker-Club Marburg e.V.

Poker-Club-Marburg e.V., c/o Hauptstraße 27, 35260 Stadtallendorf
info@poker-club-marburg.de : www.poker-club-marburg.de

SEPA Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger:
Poker-Club-Marburg e. V.
Hauptstraße 27
35260 Stadtallendorf, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer*** _____

Mandatsreferenz Nr.*** _____

Ich ermächtige Poker-Club-Marburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Poker-Club-Marburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich teile eine Änderung der Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail oder der Bankverbindung mit.

Kontoinhaber (Name): _____

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort, Land):

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

IBAN**** _____

BIC**** _____

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

*** Die Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenz Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**** Hinweis: Ihre Bankverbindungsdaten mit IBAN und BIC finden Sie entweder auf der Rückseite Ihrer EC Karte oder auf dem jeweiligen Kontoauszug.

Den ausgefüllten Antrag können Sie entweder an den Vorstand abgeben oder per Brief oder E-Mail an die o.g. Adressen senden.