



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein "gamesAHEAD e.V. iG" zum nächstmöglichen Zeitpunkt als:

Mitgliedsart	Stimmen	Beiträge/Jahr
<input type="checkbox"/> Vollmitglied (länger als 2 Jahre bestehend)	5	240,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Vollmitglied (weniger als 2 Jahre bestehend)	5	120,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Assoziiertes Mitglied	3	120,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Netzwerk-Mitglied	1	120,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Student)	0	30,00€ inkl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Einzelperson)	0	60,00€ inkl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Unternehmen)	0	min. 120,00€ zzgl. MwSt. (s.u.)

als Fördermitglied (Unternehmen) zahle ich einen Jahresbeitrag zzgl. MwSt. von:

120€ 250€ 500€ 1000€ _____ €

Meine Daten

Name Firma & Unternehmensform: _____

Anschrift, PLZ, Ort: _____

Kontaktmailadresse & Telefon: _____

Liste Vertretungsberechtigte Person(en) (Name, Position, Mail, Tel., ggf. Discord):

Person 1: _____

Person 2: _____

Person 3: _____

Person 4: _____

Vorstand:

Vorsitzender: Adrian Wegener, Stellvertretender Vorsitzender: Sebastian Krause

Linda Breitlauch, Vanessa Barth, Gordon Vogel

Geschäftsführer: Michael Jadischke

contact@games-ahead.de, Drosselweg, 7, 54293 Trier

Einen entsprechenden Nachweis für meine beantragte Mitgliedschaft füge ich an.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Datum, Ort, Unterschrift

Mitgliedsbeiträge

Es würde uns die Verwaltungsarbeit erleichtern, wenn Du uns eine Einzugsermächtigung erteilen würdest. Falls Du die Beiträge lieber per Überweisung tätigen möchtest, kannst Du dies selbstverständlich auch tun.

gamesAHEAD e.V. iG

Sparkasse Trier

IBAN: DE14 5855 0130 0001 1072 83

Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Euch widerruflich die von mir/uns zu leistenden Zahlungen der Beiträge für den Verein "gamesAHEAD e.V. iG", Brückenstr. 7, 54290 Trier bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführendes Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift Kontoinhaber-/in (ggfs. Firmenstempel):

Vorstand:

Vorsitzender: Adrian Wegener, Stellvertretender Vorsitzender: Sebastian Krause

Linda Breitlauch, Vanessa Barth, Gordon Vogel

Geschäftsführer: Michael Jadischke

contact@games-ahead.de, Drosselweg, 7, 54293 Trier