



Aufnahmeantrag

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

Mitgliedsart	Stimmen	Beiträge/Jahr
<input type="checkbox"/> Vollmitglied (gegr. Unternehmen vor mehr als 2 Jhr.)	5	240,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Vollmitglied (gegr. Unternehmen vor weniger als 2 Jhr.)	5	120,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Assoziiertes Mitglied	3	120,00€ zzgl. MwSt.
<input type="checkbox"/> Netzwerkmitglied	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. 250,00€ zzgl. MwSt. (s.u.) <input type="checkbox"/> 250€ <input type="checkbox"/> 500€ <input type="checkbox"/> _____€

*Informationen zu den Mitgliedsarten können in der **Satzung** Abschnitt 3 „Mitgliedschaft“ nachgelesen werden. Die Satzung ist auf games-ahead.de bei „Mitglied werden“ zu finden.

Meine Daten

Name / Firma & Unternehmensform: _____

Gründungsjahr: _____ Anschrift, PLZ, Ort: _____

Kontaktmailadresse, Telefon: _____

Discord: _____

Liste der vertretungsberechtigten Person(en): Name, Position, Discord, E-Mail, Tel.

Person 1: _____

Person 2: _____

Person 3: _____

Person 4: _____

Sollte der Platz nicht ausreichen, dann gerne auf der Rückseite ergänzen.



Aufnahmeantrag

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.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliederbeiträge

Für einen reibungslosen Ablauf ziehen wir Mitgliederbeiträge über ein Lastschriftmandat ein.
Bitte füllt dafür das Lastschriftmandat aus.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name	gamesAHEAD e.V.
Straße, Hausnummer	Paulusplatz 3
PLZ, Ort	54290 Trier
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE53ZZZ00002614426

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger gamesAHEAD e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger gamesAHEAD e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)

Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtige/r, Kontoinhaber/in)