

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hannoverschen Go-Verein e.V.

Vorname: _____ Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Geboren am: _____ Spielstärke: _____

Eintrittsdatum (Quartal): 1.1., 1.4., 1.7., 1.10. (bitte einkreisen) Jahr: _____

Beitragsgruppe:

- Vollzahler
- Ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehr- oder Zivildienstleistende, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger)
- Jugendlich (bis 18 Jahre)
- Zweitmitglied (gleiche Anschrift wie ein Mitglied der Beitragsgruppen Vollzahler oder Ermäßigt)

- Ich bin Mitglied in einem Landesverband des DGoB

Ich verpflichte mich, dem Hannoverschen Go-Verein e.V. anzuzeigen, wenn sich meine Beitragsgruppe oder eine etwaige Mitgliedschaft in einem Landesverband des DGoB ändert.

Sonstiges:

- Ich möchte die Einladung zur Mitgliederversammlung und Beitragsrechnungen auf fernschriftlichem Weg (E-Mail) erhalten.

Datum, Unterschrift, ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters