



## Mitgliedsantrag

Du willst Mitglied bei den Packers Germany e.V. werden? Dann einfach folgenden Antrag ausfüllen und per Mail an [mitglieder@packers-germany.de](mailto:mitglieder@packers-germany.de) oder per Post an Packers Germany e.V., Schweinfurter Straße 48, 97469 Gochsheim.

Der am 1. Januar fällige Mitgliedsbeitrag von jährlich 25 Euro kann über das umseitige SEPA-Lastschriftmandat oder Banküberweisung beglichen werden.

Hiermit möchte ich Teil der Packers Germany e.V. werden:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Land (wenn nicht DE): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Discord-Name (freiw.) \_\_\_\_\_

Die Angabe deines Discord-Namens ist freiwillig und dient uns zur Identifizierung und Zuweisung der Mitglieder-Rolle auf unserem Discord-Server unter <https://discord.gg/XAx5kBH>.

### Volljährigkeit

Hiermit bestätige ich, dass ich volljährig bin oder, falls nicht, das formlose Einverständnis eines Erziehungsberechtigten habe (mit Unterschrift des Erziehungsberechtigten beifügen). Erst dann kann mein Mitgliedsantrag bearbeitet werden.

### Satzung

Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung (<https://www.packers-germany.de/satzung>) vollständig gelesen habe und akzeptiere.

### Datenschutz

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung (<https://www.packers-germany.de/datenschutz>) vollständig gelesen habe und akzeptiere.

### Mitgliederkarte

Hiermit bestätige ich, dass ich bei der Mitgliederkarte auf Google Maps anonymisiert in meinem Land- bzw. Stadtkreis mit meiner Mitgliedsnummer angezeigt werden möchte, damit mich andere Mitglieder finden können. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Packers Germany e.V., Schweinfurter Str. 48, 97469 Gochsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002432283

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Packers Germany e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Packers Germany e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN:
BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber