

# Mitgliedsantrag



Antrag inkl. Prüfbescheinigung an:

GPA - Mitgliederverwaltung  
Ernst-Bähre-Str. 3  
30453 Hannover  
Email (bevorzugt):  
Mitgliederverwaltung@gpa.de

## Persönliche Daten

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:  /  /  Geschlecht:  Herr  Frau  Divers

E-Mail:

Telefon-/Mobil.:

Straße + Nr.:  PLZ, Ort:

## Mitgliedschaft

- Einzelmitgliedschaft: **45,- Euro /im Jahr**
- Ermäßigte Mitgliedschaft: **20,- Euro /im Jahr \***
- Familienmitgliedschaft: **65,- Euro /im Jahr \*\***

**Kite-Buggy-Lizenz (+ 5,- Euro /im Jahr p.P.)**  
Haftpflichtversicherung

### Weitere Familienmitgliedschaften

Vorname:	Geburtsdatum:	Lizenz:
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\*für Schwerbehinderte, Schüler und Studenten (ab dem 17. Lebensjahr), Rentner:  
-- Beleg/Bescheinigung muss jedes Jahr neu unaufgefordert bis zum 31.1. an  
Mitgliederverwaltung@gpa.de gesendet werden

\*\*besteht aus Ehemann, Ehefrau und Kindern bis 25 Jahre, die im Elternhaus gemeldet sind

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den German Parakart Association Kitesailing e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GPA Kitesailing e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. (Es gelten die Regelungen gemäß § 8 der Satzung der GPA Kitesailing e.V.)

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ich stimme dem SEPA-Lastschrift-Verfahren zu. Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000670496 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

## Datenschutz & Einwilligung

Die im Antrag angegebenen Daten werden zur Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Weitere Informationen unter: [www.gpa.de/datenschutz](http://www.gpa.de/datenschutz)

- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.
- Ich bin mit der Kontaktaufnahme per Email einverstanden.

## Unterschrift

Ort, Datum:  Unterschrift: