

# Antrag auf Mitgliedschaft



## GUMPO Humanitäre Hilfe - Kinder in Not e.V.

**GUMPO e.V.**  
**An der Kleinbahn 3**

**02689 Sohland/ OT Taubenheim**  
**Deutschland**

**GUMPO e.V.**  
An der Kleinbahn 3,  
02689 Sohland/ OT Taubenheim  
**Tel.:** 03 59 36 / 45 43 38  
**Fax:** 03 58 72 / 41 06 1  
**E-Mail:** gumpo@gmx.de  
**Homepage:** www.gumpo-ev.de

Bitte füllen Sie unbedingt alle **fettgedruckten Felder** aus! Diese Angaben werden benötigt, damit Ihr Antrag rechtsgültig ist.

Natürlich verwenden wir alle Ihre Angaben vertraulich und ausschließlich zur Mitgliederverwaltung!

**Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der aktuellen Satzung, als ordentliches Mitglied in den Verein GUMPO humanitäre Hilfe - Kinder in Not e.V. aufgenommen zu werden.**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Staat:** \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

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

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ (Format: tt.mm.jjjj)

**Geschlecht:**     **männlich**     **weiblich**

Beruf: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf GUMPO e.V. aufmerksam geworden?: \_\_\_\_\_

Welche Erwartungen haben Sie bei einer Mitgliedschaft?: \_\_\_\_\_

In wieweit möchten/können Sie sich vorstellen, als Mitglied mitzuwirken?: \_\_\_\_\_

**Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO\* (siehe unten) bezahle ich per**

**Überweisung** auf folgendes Konto:

**GUMPO e.V., Kreissparkasse Bautzen, Kontonummer: 1000 069 024, BLZ: 855 500 00**

**IBAN: DE72 855500001000069024, BIC: SOLADES1BAT**

(als Verwendungszweck bitte den Namen und „Mitgliedsbeitrag“ angeben!)

**Lastschrift** (die Abbuchung erfolgt zum 31.03.des jeweiligen Jahres)

**Angaben für die Einzugsermächtigung:**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Institut und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtigte ich den Verein GUMPO humanitäre Hilfe - Kinder in Not, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die dem Verein durch die fehlende Deckung entstehen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\*) Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 24,-EURO, ermäßigt (*Rentner, Schüler, Studenten, Arbeitslose*), 12,-EURO, für institutionelle Einrichtungen, Berufs- u. Interessenverbände, Parteien und anderweitige Vereinigungen oder Gruppen 50,- EURO.

Sie können freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag wählen.

Der Beitrag muss jeweils im 1. Quartal des Kalenderjahres bzw. bei Eintritt in den Verein entrichtet werden.

**Anschrift:** GUMPO e.V., An der Kleinbahn 3, 02689 Sohland/ OT Taubenheim,  
**Kontakt:** Tel.: 03 59 36 / 45 43 38, Fax: 03 58 72 / 41 06 1, E-Mail: gumpo@gmx.de, **Homepage:** www.gumpo-ev.de  
**Bankverbindung:** Kto-Nr.: 1000 069 024, **BLZ.:** 855 500 00, **Kreissparkasse Bautzen**  
**IBAN:** DE72 855500001000069024, **BIC:** SOLADES1BAT