

# Aufnahmeantrag - Partnermitglied im Gold Wing Club Deutschland e.V.



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Antrag bitte ausfüllen  
Passbild u. Kopie FZ-Schein bitte  
per Whatsapp an 0171 5120485

E-Mail-Adresse: Vorstand@gwcd.de o. V2@gwcd.de o.

Gold Wing Club Deutschland e.V.      Nachname \_\_\_\_\_  
Jutta Veth  
Helmholtzstr. 11      Vorname \_\_\_\_\_  
  
90518 Altdorf      Strasse \_\_\_\_\_  
  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne Mitglied werden  
und melde mich unter Anerkennung der      Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Datenschutzordnung, (DSGVO) die ich  
unter **GWCD.de** nachlesen kann, an.      Beruf \_\_\_\_\_

Zurzeit fahre ich folgendes GW-Modell:      Telefon \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_      Mobil \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedsbeiträge fallen aktuell      E-Mail \_\_\_\_\_  
nachfolgend benannte Kosten an, die

über unten genanntes SEPA-Mandat (Einzugsermächtigung) vom  
**Gold Wing Club Deutschland e.V.** eingezogen werden dürfen. Bitte Mitgliedsart ankreuzen:  
\_\_\_\_\_ Jahresbeitrag Vollmitglied      Euro 62 plus einmalig Euro 5 für die Bearbeitung.  
\_\_\_\_\_ Jahresbeitrag Partnermitglied      Euro 31 plus einmalig Euro 5 für die Bearbeitung.  
Partnermitglieder erhalten die gleichen Rechte und Pflichten wie Vollmitglieder, jedoch keine Infozeitung, daher der verminderte Beitrag für den Partner

Wie bist Du auf den GWCD aufmerksam geworden?  
\_\_Freunde \_\_Info/Zeitung \_\_GL-Händler (Name: \_\_\_\_\_ ) \_\_ Sonstige ( \_\_\_\_\_ )

Zahlungsempfänger: Gold Wing Club Deutschland e.V.  
Adresse lautet auf den in der Jahreshauptverwaltung, (JHV) von der  
Mitgliedergemeinschaft, gewählten 1. Vorsitzenden.

Gläubiger-Identifikationsnummer      DE74GWC00001044685  
IBAN-Nummer      DE05 4605 0001 0001 2559 67  
BIC      WELADED1SIE

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen  
Mitgliedsbeiträge, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften, betreffend der  
Mitgliedsbeiträge, einzulösen.

IBAN des Zahlungspflichtigen      \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen      \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift \_\_\_\_\_