



# Mitgliedsantrag

Deutscher Go-Bund e. V.  
Postfach 60 54 54  
22249 Hamburg  
www.dgob.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im nachstehend angekreuzten Landesverband des Deutschen Go-Bundes e. V.:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg             | <input type="checkbox"/> Bremen                 | <input type="checkbox"/> Niedersachsen (mit Sachsen-Anhalt) |
| <input type="checkbox"/> Bayern                        | <input type="checkbox"/> Hamburg                | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen                |
| <input type="checkbox"/> Berlin                        | <input type="checkbox"/> Hessen                 | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz (mit Saarland)     |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg-Sachsen-Thüringen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein                 |

## Angaben zur Person\* und Art der Mitgliedschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Spielstärke \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Go-Club \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied        | = Regelmitgliedschaft                     |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigtes Mitglied | = Schüler ab 18, Studierende, Erwerbslose |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied      | = Kinder/Jugendliche unter 18**           |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied       | = Angehörige eines Mitglieds (ohne DGoZ)  |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail) vom DGoB zum Zweck der Kontaktaufnahme an andere Go-Spieler und -Interessierte weitergegeben werden.

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

\*Die hier erhobenen persönlichen Daten werden nur zu internen Zwecken benötigt und nicht zu kommerziellen Zwecken genutzt noch zu diesem Zweck an Dritte weitergegeben.

\*\*Bei Jugendmitgliedern zusätzlich eine Einverständniserklärung ausfüllen: [www.dgob.de/antrag/lv/Erklaerung.pdf](http://www.dgob.de/antrag/lv/Erklaerung.pdf)

## Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Deutsche Go-Bund bzw. der entsprechende Landesverband/Go-Club die Beiträge für die obige Mitgliedschaft jährlich von folgendem Konto abbucht:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

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

Bitte senden an:  
Per Post an Deutscher Go-Bund e. V., Postfach 60 54 54, 22249 Hamburg oder per Fax an 040/27809532