



# Mitgliedsantrag

Deutscher Go-Bund e. V.  
Robert-Koch-Straße 3  
24116 Kiel  
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"/> Hessen (mit Rheinland-Pfalz und Saarland) |
| <input type="checkbox"/> Bayern                        | <input type="checkbox"/> Hamburg                | <input type="checkbox"/> Niedersachsen (mit Sachsen-Anhalt)        |
| <input type="checkbox"/> Berlin                        | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen                       |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg-Sachsen-Thüringen |   | <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:  
<https://www.dgob.de/wp-content/uploads/2022/05/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

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden an:  
Deutscher Go-Bund e. V., z.Hd. Jenny Dittmann, Robert-Koch-Straße 3, 24116 Kiel