

## Antrag auf Mitgliedschaft als Einzelperson

German Stand Up Paddle Association – GSUPA  
 Kölner Str. 52  
 45145 Essen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Antragsteller</b>       |  |
| <b>Name</b>                |  |
| <b>Vorname</b>             |  |
| <b>Geburtsdatum</b>        |  |
| <b>Staatsangehörigkeit</b> |  |
| <b>Geschlecht (m/w/d)</b>  |  |
| <b>Straße/Haus-Nr.</b>     |  |
| <b>PLZ/Ort</b>             |  |
| <b>Telefon</b>             |  |
| <b>eMail</b>               |  |
| <b>SUP Verein/Club</b>     |  |

**Der Stand UP Paddler bzw. der gesetzliche Vertreter erklären hiermit,**

- dass sie die jeweils gültigen Bestimmungen (Rechtsordnung, Antidoping-Ordnung und Wettkampfbestimmungen) der GSUPA vorbehaltlos und in vollem Umfang anerkennen
- dass sie mit der - auch elektronischen- Speicherung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind
- dass die Wettkampfdaten (Name, Vornamen, Geburtsjahr, Geschlecht, Vereinsname, Wettkampfergebnisse) in Meldelisten (Meldeergebnisse), Wettkampfprotokolle und Bestenlisten aufgenommen und auch auf elektronischem Weg (z.B. über das Internet) veröffentlicht werden dürfen

**Mitgliedsbeitrag:** 35.- Euro je Kalenderjahr

**Zahlungshinweis:**

Die Zahlung der anfallenden Verwaltungsgebühr erfolgt nach Rechnungslegung.

- Rechnung per Bankeinzug.** Es liegt eine Einzugsermächtigung bei.
- Rechnung per Überweisung.** Der Rechnungsbetrag wird nach Erhalt der Rechnung überwiesen.

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Stand Up Paddlers

**Bei Minderjährigen**

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Antrag auf Mitgliedschaft als Einzelperson

German Stand Up Paddle Association – GSUPA  
Kölner Str. 52  
45145 Essen

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00001504018**

Die Mandatsreferenznummer wird separat **per E-Mail** mitgeteilt.

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Vorname und Name des Kontoinhabers   |  |
| Straße/Haus-Nr.                      |  |
| PLZ/Ort                              |  |
| eMail (Angabe zwingend erforderlich) |  |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die GSUPA widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die Mitgliedschaft im Verband zu Lasten meines/unseres u.g. Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der German Stand Up Paddle Association eingezogenen Lastschriften einzulösen.

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Bezeichnung des Kreditinstituts |  |
| IBAN                            |  |
| BIC                             |  |

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Konto-Inhaber)