Schwert & Mieder e.V. – Verein zum Erhalt und der Förderung historischen Brauchtums

Schwert & Mieder e.V.
Miroslav von Prolic
DrOtto-Meyer-Straße 58
86169 Augsburg

Eingangsdatum	
Bemerkungen	
Antragsannahme	
Mitgliedsnummer	

Zu dir und deinen Angaben:

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Alter
Email	Beruf
Telefon	Telefon
Fax	Familienstand
Allergien	The Course
Regelmäßige Medikamente	

Aktives Mitglied Aktives Mitglied Im ersten Jahr wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 10 € zusätzlich erhoben.

Als aktives Mitglied möchte ich in dieser/diesen Abteilungen mitwirken:

Historisches Lagerleben	Königreich Thanthalos (LARP)
Feuergaukler Drakeley	Hochenmark (LARP)
Tempus Faktum	Gilde von Kelgrass (LARP)
Soldbrüder	

Als Fördermitglied möchte ich speziell Unterstützen:

den Verein allgemein	die Abteilung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Vereinssatzung sowie die Beitragsverordnung habe ich gelesen und erkläre mich mit Beidem einverstanden. Sofern benötigt habe ich ein ärztliches Attest über meinen Gesundheitszustand beigefügt. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.

Ort, Datum Unterschrift

Schwert & Mieder e.V. – Verein zum Erhalt und der Förderung historischen Brauchtums

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz					
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, Email-Adresse, Fotos für die Nutzung im Internet und auf Schreiben.					
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.					
Ort, Datum Mitgliedsbeitrag per Las		rschrift des gesetzlichen Vertreters zwingend erforderlich			
Inhaber	CON 18 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	BIC			
IBAN		Bank			
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters zwingend erforderlich				
Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller					
Wir verpflichten uns hiermit, etwaige stellung zu begleichen.	Beitragsrückstände meines/un	seres Kindes innerhalb einer Woche nach Rechnungs-			
Ort, Datum	Unterschrift gesetzlic	cher Vertreter			