

# Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied des "Augsburger Spielespieler" e.V. werden!

Vorname:

Nachname:

Straße / Hausnr:

Postleitzahl / Ort:

Tel. Festnetz / Mobil:

Email:

Geburtsdatum:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Mit der Erbringung meines Mitgliedbeitrages in Höhe von  36€ Jährlich  
( Studenten 24€,  Schüler 12€) bin ich vollwertiges Mitglied des "Augsburger Spielespieler e.V."  
und habe damit Anspruch auf alle Angebote dieses Vereins.

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich per Bankeinzug:

Name:

Bank:

IBAN:

_____
_____
_____

Ich akzeptiere die Satzung und Bestimmungen des Vereins und bin mit der Veröffentlichung meiner Emailadresse für vereinsinterne Zwecke (z.B. Einladungen, Infos per Mailverteiler) einverstanden.  
Mein Mitgliedsbeitrag wird unter der Gläubiger ID: DE96ASS00000913145 mittels SEPA-Basislastschriftverfahren abgebucht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift