// KOMM AN DEN TISCH

AUFNAHMEANTRAG

Tabletop Gaming Münster e.V.

Am PC ausfüllbar – Unterschrift auf Seite 2.

// 01 PERSÖNLICHE DATEN

Vorname _____ **Nachname** _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ **Ort** _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____ **Telefon / Mobil** _____

E-Mail-Adresse _____ **Discord-Name** _____

// 02 ART DER MITGLIEDSCHAFT

Die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen – Details siehe Beitragsordnung.
Hinweis: Der Wechsel in einen Tarif mit Schlüsselverantwortung erfolgt in Absprache mit dem Vorstand.

◯ **MITGLIED** (Standard) — **20,00 €** / MONAT

◯ **MITGLIED** (Ermäßigt) — **15,00 €** / MONAT
Nachweis zwingend beilegen!

◯ **ORGA-MITGLIED** — **20,00 €** / MONAT
inkl. Schlüsselverantwortung & Theken-/Orga-Pflicht

◯ **PREMIUM-MITGLIED** — **30,00 €** / MONAT
inkl. Schlüsselverantwortung

// 03 EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

(Bitte ankreuzen)

☐ **Vereinsregelungen:** Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung sowie die Hausordnung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

☐ **Datenschutz:** Ich bestätige, das angehängte Informationsblatt zur Datenerhebung (gemäß Art. 13 DSGVO) erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

☐ **Fotos (optional):** Ich willige ein, dass Einzel- oder Portraitfotos von mir für die Social-Media-Kanäle des Vereins angefertigt und veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerrufbar.

// 04 FREIWILLIGE VORAUSZAHLUNG

Um den Aufbau des Vereinsheims zu unterstützen, zahle ich meinen Beitrag freiwillig im Voraus. Bitte bucht bei der ersten Lastschrift den Beitrag für folgenden Zeitraum ab:

- ◯ **6** Monate im Voraus
- ◯ **12** Monate im Voraus
- ◯ _____ Monate im Voraus
- ◯ Kein Vorabeinzug (reguläre monatliche Abbuchung)

// 05 SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

// ZAHLUNGSEMPFÄNGER	// GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER	// MANDATSREFERENZ
Tabletop Gaming Münster e.V.	In Beantragung / Wird nachgereicht	Wird vom Verein vergeben
// IBAN DES VEREINS	**// BIC**	**// KREDITINSTITUT**
DE22 8306 5408 0007 0049 90	GENODEF1SLR	VR-Bank Altenburger Land / Dt. Skatbank

Ich ermächtige den Tabletop Gaming Münster e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Da die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins noch nicht vorliegt, erfolgt der erste Beitragseinzug verzögert. Wir informieren vor der ersten Abbuchung.

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

// 06 UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft und bestätige die Angaben und Erklärungen in diesem Antrag sowie das SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

X

// NUR BEI MINDERJÄHRIGEN · OPTIONAL

ZUSTIMMUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Für Antragstellende unter 18 Jahren: Als Erziehungsberechtigte/r stimme ich dem Vereinsbeitritt sowie den obigen Erklärungen zu.

Name der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

X