



## Verbandsbeitrag

Hiermit trete ich/treten wir (Verein, Gruppe, ...) dem Verband Sicher(es) LARP, Mittelalter, Reenactment & Cosplay eV bei.

**Einzelpersonen** füllen nur dieses Formular aus.

**Vereine** werden von der Vereinsobfrau/vom Vereinsobmann als delegiertes Mitglied vertreten und füllen dieses Formular und das Mitgliederformular aus.

**Gruppen und andere Interessengemeinschaften** werden durch eine:n aus der Gruppe zu bestimmende:n Vertreter:in repräsentiert. Diese:r Vertreter:in ist ein delegiertes Mitglied und füllt dieses Formular und das Mitgliederformular aus. Dieses delegierte Mitglied ist für die gemeinsame Zahlung der Mitgliedsbeiträge und die Mitteilung über Änderungen der Gruppe und anderer Interessengemeinschaften verpflichtet.

Ich bin  Einzelperson

Wir sind  Verein mit dem Namen: \_\_\_\_\_

Gruppe mit dem Namen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ mit dem Namen: \_\_\_\_\_

Die Einzelperson, der Verein, die Gruppe, Interessengemeinschaft wird vertreten durch:

Anrede      Titel:      Nachname:      Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

E-Mail:

Telefon-Nr.:

\_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. / Stockwerk / Top-Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ:

Ort:

Land:

\_\_\_\_\_

Ja, ich habe die AGBs des Verbandes Sicher(es) LARP, Mittelalter, Reenactment & Cosplay eV gelesen und akzeptiert.

Vom Verband habe ich über \_\_\_\_\_ erfahren.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

(Unterschrift)