



Gilde der Fantasy-Rollenspieler e.V.



Beitrittserklärung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Name
Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer
E-Mail
Geburtsdatum
Ich möchte Mitglied der „Gilde der Fantasy-Rollenspieler e.V.“ werden, und erkenne die Satzung durch meine Unterschrift an. Ich genehmige die Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke. Jeweils ein Exemplar pro Ausgabe der Vereinszeitschrift „Windgeflüster“ wird für die Dauer der Mitgliedschaft frei Haus geliefert.
Ort, Datum, Unterschrift des Eintretenden (Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30,- € zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr von 2,50 Euro (entfällt auf GFR-Veranstaltungen) entrichte ich folgendermaßen:
<input type="checkbox"/> per Überweisung zum Jahresbeginn auf folgendes Konto: Kontoinhaber: GFR e.V. Kreditinstitut: Volksbank Bonn Rhein-Sieg IBAN: DE65 3806 0186 0300 0080 11 BIC: GENODED1BRS Verwendungszweck: Name + „Mitgliedsbeitrag“
<input type="checkbox"/> per Bankeinzug von meinem Girokonto bis auf schriftlichen Widerruf (Abbuchung erfolgt am 15. Januar)
Name des Kontoinhabers
Vorname des Kontoinhabers
IBAN
Name und Sitz des Kreditinstituts
BIC
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

.....
Ich möchte in folgende Arbeitsgemeinschaft eintreten:

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Düsseldorf | <input type="checkbox"/> DSA | <input type="checkbox"/> FanCon | <input type="checkbox"/> HannoverSpielt |
| <input type="checkbox"/> Morpheus | <input type="checkbox"/> TableTop | | |
-

Ort, Datum, Unterschrift des Eintretenden (Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Diese Felder bitte nur durch den Bearbeiter beschriften!!!

Eintrittsmonat / Beitrag (in Euro)

- Jan. / 30,- Feb. / 27,50 März / 25,- April / 22,50 Mai / 20,- Juni / 17,50
 Juli / 15,- Aug. / 12,50 Sep. / 10,- Okt. / 7,50 Nov. / 5,- Dez. / 2,50

Zahlungsweise

- Barzahlung Lastschrift Überweisung

Erhalten

- Satzung Ausweis (Mitgliederverwaltung) WG-Nr. _____

Sonstige Vermerke oder Notizen

-
-
-
-
-
-

Ort, Datum, Name des Bearbeiters in **DRUCKBUCHSTABEN**