

Alveran-LARP e.V. & Sommerweg 9 & 34270 Schauenburg

## Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Alveran-LARP

## Verein zur Förderung und Organisation fantastischer Rollenspielveranstaltungen e.V.

Name*:		Vorname*:		-		
Straße*:		PLZ*		-		
Tel.:		Ort:*		-		
Handy:		Email:*		-		
Geburtsdatun	n*:					
Bei Minderjährigen (nur bei Einzelmitgliedschaft): Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:						
Name*:		Vorname*:		-		
Straße*:		PLZ*		-		
Tel.:		Ort:*		-		
Handy:		Email:*		-		
Ich trete dem	Verein bei als Einzelmitgli	ed und zwar als		[*Pflichtangaben]		
[] Vollmitglied (Jahresbeitrag: 72,00 €)						
[] Spielermitglied/Fördermitglied (Jahresbeitrag 33,00 €)						
Die Vereinssatzung konnte ich einsehen und wird von mir mit meiner Unterschrift anerkannt.						
Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich wie folgt:						
[] per Einzugsermächtigung						
[] per Überweisung. Bei Zahlung per Überweisung ist eine jährliche Bearbeitungsgebühr von € 6,00 fällig die zusammen mit dem Mitgliedsbetrag zu zahlen ist.						

Internet: www.alveran-larp.de info@alveran-larp.de Alveran-LARP e.V. c/o Martin Becker Sommerweg 9 34270 Schauenburg

Tel.: (0 56 01) 9 28 14-0 Fax: (0 56 01) 9 28 39 73 Bankverbindung: Sparkasse Kassel BLZ: 520 503 53 Kt-Nr: 242 000 389

IBAN DE54 5205 0353 0242 0003 89 BIC HELADEF1KAS Vereinsregister Kassel: 3524 Vorstand: Jan Fey (1. Vorsitzender), Claudia Ujhelji (2. Vorsitzender) Erik Heermann (Schatzmeister) Geschäftsführung: Martin Becker



Alveran-LARP e.V. & Sommerweg 9 & 34270 Schauenburg

Bei Zahlung per Einzugsermächtigung k 3. Seite ausfüllen und mit der Beitrittse  Ort, Datum	pitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der erklärung einreichen.  Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)				
[] vierteljährlich zum 01.01., zum 01.04., zum 01.07. und zum 01.10.					
[] halbjährlich zum 01.01. und zum 01.07.					
[] jährlich zum 01.01.					
Den Mitgliedsbeitrag entrichte zu folgend	den Terminen:				



Alveran-LARP e.V. Sommerweg 9 34270 Schauenburg

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Alveran-LARP e.V.: DE14ZZZ00000415459 Mandatsreferenznummer: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den Alveran-LARP e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die vom Alveran-LARP e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Alveran-LARP e.V. informiert das Vereinsmitglied spätestens einen Tag vor der Abbuchung in Textform über den Abbuchungsbetrag und -termin (Vorabankündigung).

Adresse/Bankverbindung	des Vereinsmitglieds	des Kontoinhabers (wenn vom Mitglied abweichend)
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
IBAN		
Bankname		
Ort und Datum	Kontoinhaber/Bevo	llmächtigter

Internet: www.alveran-larp.de info@alveran-larp.de Alveran-LARP e.V. c/o Martin Becker Sommerweg 9 34270 Schauenburg

Tel.: (0 56 01) 9 28 14-0 Fax: (0 56 01) 9 28 39 73 Bankverbindung: Sparkasse Kassel BLZ: 520 503 53 Kt-Nr: 242 000 389

IBAN DE54 5205 0353 0242 0003 89 BIC HELADEF1KAS Vereinsregister Kassel: 3524 Vorstand: Jan Fey (1. Vorsitzender), Claudia Ujhelji (2. Vorsitzender) Erik Heermann (Schatzmeister) Geschäftsführung: Martin Becker