



Beitrittserklärung /Änderungsantrag bei bestehender Mitgliedschaft für den Verein ILLUSION-LARP e.V.

An den
ILLUSION-LARP e. V.
Aurikelstr. 7

82515 Wolfratshausen

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft

(Name, Anschrift, Beruf)

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____
Telefon: _____ Fax/ E-mail: _____

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Gewünscht wird ab _____ 20__ die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein ILLUSION-LARP e.V.
sowie eine Abteilungsmitgliedschaft zu der/den Abteilung/en:

- Nordandryll ab _____ ich möchte bei keiner Abteilung Mitglied werden
 Sichelmond ab _____
 Rauriker ab _____
 Inseln der Macht ab _____

Angaben zu bisherigen Mitgliedschaften:

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen/
Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den
Verein als verbindlich anerkannt.

(Unterschrift)

Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?

Nein Ja: _____

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt
und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtun-
gen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlungen

An den
Illusion-Larp e.V.
Aurikelstr. 7

82515 Wolfratshausen

Gläubiger-Id.: DE76ZZZ00000220343

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n)

den Illusion-Larp e.V.

Zahlungen von meinem/Unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Illusion-Larp e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)