

AUFNAHMEANTRAG

FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT IM
LASERGAME LEIPZIG E.V.

Lasergame Leipzig e.V.

WWW.LASERGAME-LEIPZIG.DE
INFO@LASERGAME-LEIPZIG.DE

ICH BEANTRAGE DIE MITGLIEDSCHAFT IM LASERGAME LEIPZIG E.V.

NAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____ ID: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT _____

EMAIL _____

TELEFON _____

BEGINN DER
MITGLIEDSCHAFT _____

DURCH MEINE UNTERSCHRIFT ERKENNE ICH SOWOHL DIE SATZUNG ALS
AUCH DIE NUTZUNGSORDNUNG DES LASERGAME LEIPZIG E.V. AN.

UNTERSCHRIFT _____
(BEI MINDERJÄHRIGEN UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

DIE DATEN WERDEN ZUM ZWECK DER MITGLIEDERVERWALTUNG GESPEICHERT UND
VERTRAULICH BEHANDELT.