

Offenburger Spiele - Freunde

Spieleabend: jeden Mittwoch ab 19:00 Uhr
Mensa SFZ am Mühlbach, Vogesenstraße 14a, 77652 Offenburg

Mitgliedsantrag			
Nachname:		Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ:	Ort:	Straße:	
Tel:	evtl. auch erreichbar unter (z. B. Firma): (freiwillig)		Fax:
Email-Adresse: (freiwillig)		Homepage: (freiwillig)	
<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft Beitrag 24 €/Jahr	<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft ermäßigter Beitrag 6 €/Jahr für Nichterwerbstätige	<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft Beitrag 30 €/Jahr	
Name der Eltern bei Minderjährigen		Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen	
Ich möchte über aktuelle Aktionen, Spiele-Zeitungen und Ereignisse der Offenburger Spiele-Freunde per E-Mail informiert werden		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich möchte Mitglied der WhatsApp – Gruppe werden		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mit der Nutzung der angegebenen Daten und von Bildern für interne Vereinsaktivitäten bin ich einverstanden.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ort	Datum	Unterschrift	

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge + SEPA- Lastschriftmandat (Kombimandat)		
Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000254264 Anteilige Fälligkeit 31.3. des Jahres		
Bankinstitut:	in:	
Bankleitzahl:	Konto - Nr.:	
IBAN	BIC	
Kontoinhaber:		
Ort:	Datum:	Unterschrift eines Kontoberechtigten: