



Vereinsbeitritt

Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
 Weiblich Männlich

E-Mail: _____ Telefon-Nr.: _____

Straße, Haus-Nr./Stockwerk/Top-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Ich möchte Mitglied der Thrimorer Garde werden und akzeptiere die Vereinsstatuten.
Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages:
Regulär 10 €/Monat.

Studenten, Schüler, Lehrlinge, Wehrpflicht- oder Zivildienstleistende 5 €/Monat.

Ich bin: Student Schüler Lehrling
 wehrpflicht-/zivildienstleistend bis _____.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.) Einen Nachweis bringe ich bei.

Ich erkläre mich einverstanden, unentgeltlich alle Rechte an Medien, die im Zuge der Vereinsarbeit entstehen, an den Verein Thrimorer Garde abzutreten. Diese Medien jedweder Art können nach Maßgabe des Vereins allen Mitgliedern zur privaten Verwendung zur Verfügung gestellt werden und für Vereinszwecke genutzt werden.

Ich bin mir der Natur des Hobbys LARP bewusst. Der Verein übernimmt keine Haftung für andere Teilnehmer. Für Schäden einschließlich aller Folgeschäden an Personen oder Sachgegenständen, die aus Vorsatz oder Fahrlässigkeit heraus entstehen, haftet der jeweilige Verursacher.

Ja, ich habe die AGBs der Thrimorer Garde eV gelesen und akzeptiert.

Vom Verein habe ich über _____ erfahren.

_____, am _____ (Unterschrift)

Bitte sende das vollständig ausgefüllte, unterschriebene Formular an den Verein.