



# Anmeldung

**Mitgliedsnummer**

Ich möchte Mitglied werden und habe die Satzung sowie die Haus- und Beitragsordnung des Angry Dice e.V. gelesen. Ich erkenne Sie mit meiner Unterschrift an.

Die Satzung, Haus- und Beitragsordnung ist in der Dice Box ausgegangen und auch auf der Vereins-Webseite, [www.angrydice.de](http://www.angrydice.de), einzusehen.

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Nickname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Beiträge (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	normale Mitgliedschaft	9,50 Euro im Monat
<input type="checkbox"/>	Schnupper-Mitgliedschaft	9,50 Euro im Monat
<input type="checkbox"/>	Azubi-/Studenten-Mitgliedschaft	5,00 Euro im Monat

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Angry Dice e.V. den jeweils fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt für die Dauer der Mitgliedschaft.

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag

<input type="checkbox"/>	monatlich	
<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	
<input type="checkbox"/>	halbjährlich	
<input type="checkbox"/>	jährlich	von meinem u.a. Konto ein.

Bankverbindung:

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Kontonummer / IBAN \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl / BIC \_\_\_\_\_

Falls sich die o.a. Daten ändern, werde ich den Angry Dice e.V. unverzüglich informieren.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_