



Tübinger Rollenspieleverein e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname _____

Adreßzusatz _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon / Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

männlich

weiblich

Ich möchte Mitglied des Tübinger Rollenspielevereins „Troll“ werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich genehmige die Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig)