

## Beitrittserklärung

Rollenspielinitiative Plön e.V.

Erster Vorsitzender:  
Schulstraße 35  
24211 Trent

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Rollenspielinitiative Plön e.V.*

### Mitgliedsdaten

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon Festnetz:**.....

**Telefon Mobil:**.....

**E-Mail:**.....

### Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist in folgendem zeitlichen Abstand zu entrichten: **Halbjährlich**  
und ist zu folgendem Zeitpunkt fällig: Bsp. Januar, Juni/Juli

Minderjährige, Beitragsbefreite: 0 € (null Euro)

Standardmitglied: 10 € (zehn Euro)

Fördermitgliedschaft: 16 € (sechzehn Euro)

Familienmitgliedschaft: 20 € (zwanzig Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://rollenspielinitiative.de/> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

**Bankverbindung des Vereins Rollenspielinitiative Plön e.V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: VR Bank zwischen den Meeren

Kontoinhaber: Rollenspiel-Initiative Plön e.V.

Verwendungszweck: Jahresbeitrag 20XX I (bzw. II) Beitragsart

IBAN: DE76213900080007609922

BIC: GENODEF1NSH

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)