



---

## Mitgliedsantrag:

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im Verein COMICAZE e.V. Sitz:  
München VR 15657.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 40,- Euro/ 25,- Euro für Schüler und Studenten (Nichtzutreffendes bitte streichen!) an den Kassenwart zu entrichten. Außerdem erkläre ich mich dazu bereit, dass meine Email-Adresse in den internen Verteiler aufgenommen wird, und ich per Newsletter über Neuigkeiten informiert werde.

Unterschrift des Antragstellers:

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dem Antrag um Mitgliedschaft wird stattgegeben:

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorstandes i.A. Comicaze e.V.: \_\_\_\_\_