



COMICAZE MITGLIEDSCHAFT

Mitgliedsantrag:

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

Name:

Vorname: Ort Datum

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: