

# SPIELGEMEINSCHAFT BOLTER-TEAM

[www.bolter-team.at](http://www.bolter-team.at)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Mitgliedsnummer:**

**Nachname:**

**Vorname:**

**Nick:**

**Strasse:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Beruf:**

**Ich spiele bzw. Interessiere mich für (zutreffendes bitte ankreuzen):**

Warhammer Fantasy

Warhammer Age of Sigmar

Warhammer 40K

Godslayer

Freebooters Fate

Saga

Bolt Action

Krosmaster Arena

Imperial Assault Skirmish

Imperial Assault Kampagne

Magic the Gathering

Brettspiele

Flames of War

Dust

Star Wars: X-Wing

Star Wars: Armada

Sonstige (Bitte angeben welche)

**Ich möchte ein Vollmitglied der Spielgemeinschaft Bolter-Team werden.**

### **Bedingungen:**

1. Die Zahlungsverpflichtung des Mitgliedes erfolgt unabhängig von der Inanspruchnahme der Vereinsleistungen
2. Anschrifts-oder Namensänderungen sind dem Verein bekanntzugeben
3. Der Mitgliedsbeitrag ist erstmalig mit dem Eintrittsdatum und danach immer im vorhinein für das nächste Jahr fällig
4. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar
5. Gerichtstand und Erfüllungsort ist Linz
6. Mündliche Nebenabreden sind ungültig
7. Die Vereinsstatuten (nachzulesen unter [www.bolter-team.at](http://www.bolter-team.at)) nehme ich hiermit zur Kenntnis

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)