

**Aufnahmeantrag**  
**für die Mitgliedschaft im**  
**Lasergame Köln e. V.**



www.koeln.lasergame.de  
koeln@lasergame.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Lasergame Köln e. V.

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLz/Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich sowohl die Satzung als auch die Nutzungsordnung des Lasergame Köln e. V. an.

Unterschrift, Datum \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Die Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und vertraulich behandelt.