



# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname), meine Aufnahme in den Verein **Pokerliga Mitteldeutschland e.V.**

## Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

## Ich beantrage die Aufnahme als:

- Gastmitglied** (10€ = Spielberechtigung ohne DBM & Mitgliedschaft bis 31.12.2024)  
 **Fördermitglied** (75€ = Spielberechtigung inkl. DBM/Side & Mitgliedschaft bis 31.12.2024)

## Bezahlung des Mitgliedsbeitrages:

- bar**  
 **Überweisung an:**

**Pokerliga Mitteldeutschland e.V.**

**IBAN: DE65 8604 0000 0252 6606 01**

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift