

World Of Apop



Mitgliedsnummer/membership name:
(wird von uns ausgefüllt)

Anmeldeformular/registration form

Geschlecht/Gender*

weiblich/female männlich/male

Vorname/first name*:

Nachname/name*:

Geburtsdatum/d.o.b.*:

Strasse u. Hausnr./street name and nr.*:

PLZ/postcode*:

Stadt/City*:

Land/country*:

Nationalität/Nationality*:

Telefon/tel. nr.:

E-mail*:

Bevorzugter Benutzername/ username*:

(kann nicht mehr geändert werden/ can't be changed later)

Passwort/password*:

Zahlung/payment

Überweisung/transfer

Bar/cash

Kreditkarte/credit card

Karteninhaber/card owner: Kreditkartennr./card nr.: Kreditinstitut/credit institute: Gültig bis/expiration date: Sicherheitsnr/CSC:

Ort/City:

Datum/date:

Unterschrift/signature:

Name und Adresse vom gesetzlichen Vertreters/name and address of the legal guardian:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/signature by legal guardian:

(bei Minderjährigen/only by underaged persons)

Ich akzeptiere die Satzung und Beitragsordnung / I accept the Articles of Association/Membership Fee Regulations

*= benötigt/required

Bitte schicke dieses Anmeldeformular komplett ausgefüllt (deutlich lesbar, komplett und ehrlich) und unterschrieben an folgende Adresse/Please send the registration (completely, readable, honestly) from back to the following address:

World of Apop
c/o Silke Kleff
Elbinger Str. 8
44263 Dortmund