

**Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ)**  
 Zasiusstr. 76  
 79102 Freiburg  
 Deutschland

Vom Vorstand geprüft und genehmigt:  
 Ja    Nein   Datum \_\_\_\_\_  
 DB    ML

## Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ)

*Alle Angaben am besten am PC oder gut lesbar ausfüllen und ausdrucken. Alle Angaben mit Stern\* bitte unbedingt ausfüllen und die Unterschrift nicht vergessen! Alle weiteren Angaben sind freiwillig.*

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Vorname*</b>      | <input type="checkbox"/> männlich* <input type="checkbox"/> weiblich* |
| <b>Name*</b>         |   |
| <b>Straße*</b>       |   |
| <b>Postleitzahl*</b> |   |
| <b>Stadt*</b>        |   |
| <b>Land*</b>         |   |
| <b>Telefon</b>       |   |
| <b>E-Mail*</b>       |   |
| <b>Webseite</b>      |   |
| <b>Geburtstag*</b>   |   |
| <b>Beruf</b>         |   |

**Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft:** Ich bin Spieleautor/in und habe bereits Spiele veröffentlicht oder als Prototyp entwickelt. Bitte Spiele nennen und bei Prototypen als Nachweis Spielregelkopie und evtl. Foto beifügen. Prototypennachweise werden nach Kenntnisnahme gelöscht bzw. zurückgeschickt.

| Spieletitel* | Prototyp | Verlag | Jahr |
|--------------|----------|--------|------|
|              |          |        |      |
|              |          |        |      |
|              |          |        |      |

**Antrag auf Fördermitgliedschaft:** Ich bin kein/e Spieleautor/in, möchte aber die SAZ unterstützen.

### SATZUNG & DATENSCHUTZ

**Pflichtfeld\*:** Ich habe die Satzung des Vereins und sowie die Datenschutz-Richtlinie gelesen und akzeptiere sie. Insbesondere bin ich mit der Speicherung der oben genannten persönlichen Daten, meiner Bankdaten sowie mit dem Versand aller Mitgliederinformationen über eine extern gespeicherte Mailingliste einverstanden. Für die Vernetzung von Autoren untereinander kann die E-Mail-Adresse an Regionalverantwortliche der SAZ weitergeleitet werden. Darüber hinaus erfolgt grundsätzlich keine Weitergabe von Daten an Dritte ohne das vorherige Einverständnis des Mitglieds. Alle detaillierten Rechte bezüglich Information, Weitergabe und Löschung sind in der Datenschutz-Richtlinie enthalten.

## Mitgliedsbeitrag:

- Ich zahle den regulären Jahresbeitrag in Höhe von **EUR 100,00**
- Ich zahle den ermäßigten Beitrag (z.B. bei geringem Einkommen, für Studenten, als Rentner, als Familienmitglied oder als Minderjähriger) in Höhe von **EUR 60,00**
- Ich zahle für das erste Beitragsjahr den ermäßigten Schnupper-Beitrag für neue Mitglieder ohne bisherige Publikation in Höhe von **EUR 60,00** – ab dem Folgejahr dann die regulären € 100,00
- Ich zahle als Fördermitglied den Mindestbeitrag von **€ 60,00**
- Ich zahle freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von insgesamt **EUR**

Über den Betrag verschickt der Verein eine Rechnung. In den Folgejahren wird der Beitrag jeweils im April für das aktuelle Geschäftsjahr (April bis März) fällig und per Lastschrift eingezogen. Beitragsabschlüsse beim Eintritt zwischen Oktober und Dezember (50%) werden automatisch berücksichtigt. Beim Eintritt zwischen Januar und März wird sofort der Beitrag fürs Folgejahr fällig, diese drei Monate bleiben beitragsfrei. Alle Einstufungen abweichend vom regulären Jahresbeitrag erfolgen in freier Entscheidung des Mitglieds und können bei Bedarf jährlich neu angepasst werden. **Die Mitgliedschaft erneuert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 15. März eines Jahres gekündigt wird.**

## SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Referenz der SAZ: DE 56 ZZZ 00000 196 84 1)

Ich ermächtige die Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ), den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spiele-Autoren-Zunft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mir von der SAZ-Geschäftsstelle separat mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Dieses Mandat ist in Europa obligatorisch!**

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| <b>Name meiner Bank:</b> |             |
| <b>IBAN:</b>             | <b>BIC:</b> |

Die Datenschutzhinweise auf Seite 1 habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

## Was wir gerne noch von Dir/Ihnen wissen möchten:

*Diese Informationen sind freiwillig und dienen Vorstand und Geschäftsführung, die Arbeit der SAZ zu optimieren und Mitglieder entsprechend Ihren Wünschen und Fähigkeiten anzusprechen. Es erfolgt keine Speicherung außerhalb dieses Aufnahmeantrags.*

- **Sprachen:** Muttersprache  
Fließend bzw. sehr gute Kenntnisse
- **Ziele und Aktivitäten:** Warum trittst Du ein, Welche Erwartungen hast Du an die SAZ?
- **Mitarbeit:** Gibt es Themen, Aufgaben oder Veranstaltungen, bei denen Du Dir vorstellen könntest mitzuwirken? Hast Du besondere Fähigkeiten, Hobbys, Spezialwissen etc., die Du vielleicht in den Dienst der SAZ stellen könntest?
- **Sonstiges:** Was liegt Dir in Bezug auf die SAZ sonst noch auf dem Herzen?

**Wir freuen uns schon, Dich/Sie in der SAZ begrüßen zu dürfen!**

SAZ-Geschäftsstelle: Zasiusstr. 76, 79102 Freiburg, Germany  
Tel.: +49 761 36301926, Fax: +49 761 15620738, E-Mail: [saz@spieleautorenzunft.de](mailto:saz@spieleautorenzunft.de)  
Postbank – IBAN: DE19250100300007994301 / BIC: PBNKDEFF