Spiele-Autoren-Zunft e.V.
Game Designers Association

AUFNAHMEANTRAG

Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ)
Friedhofstr. 1
68623 Lampertheim
Deutschland

Vom Vorstand geprüft und genehmigt:
☐ Ja ☐ Nein Datum _____
☐ DB ☐ ML ☐ BA ☐ GL

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ)

Das Formular 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.*

Vorname*		☐ Männlich	☐ Weiblich	☐ Divers
Name*				
Straße + Nr.*				
Postleitzahl*				
Stadt*				
Land*				
Telefon				
E-Mail*				
Webseite				
Geburtstag*				
Beruf				

☐ **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**
	☐ Ja		
	☐ Ja		
	☐ Ja		

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

SATZUNG & DATENSCHUTZ

☐ ***Pflichtfeld*:*** Ich habe die **Satzung** des Vereins 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 Autor*innen untereinander kann die E-Mail-Adresse an Regional-verantwortliche 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-Richtline enthalten.

Aufnahmeantrag – Seite 2

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**

Die Beiträge werden per Lastschrift eingezogen. Der Verein verschickt dazu eine Rechnung – in den Folgejahren jeweils im April für das aktuelle Geschäftsjahr (April bis März). Beitragsabschläge 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!**

Name meiner Bank:			
IBAN:		**BIC:**	

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.

■ **Wie bist Du auf die SAZ aufmerksam geworden?**

☐ Geworben durch das SAZ-Mitglied: _____
☐ Internet | ☐ Prospekt | ☐ Veranstaltung

■ **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, Sprachkenntnisse, 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: Friedhofstr. 1, 68623 Lampertheim, Germany
Tel.: +49 6206 912 3192, E-Mail: office@spieleautorenzunft.de
Rheinhessen Sparkasse – IBAN: DE38 5535 0010 0022 6870 68 / BIC: MALADE51WOR