

**Antrag auf persönliche Mitgliedschaft in der SAGSAGA**  
Swiss Austrian German Simulation and Gaming Association  
**Gesellschaft für Planspiele in Deutschland, Österreich und Schweiz e.V.**

Der Jahresbeitrag für persönliche Mitglieder (natürliche Personen) beträgt 30,- Euro. Für Studenten beträgt die Jahresgebühr 15,- Euro gegen Vorlage einer Studienbescheinigung.

Hiermit beantrage ich die persönliche Mitgliedschaft in der SAGSAGA - Gesellschaft für Planspiele in Deutschland, Österreich und Schweiz e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung und Beitragsordnung.

**Angaben zur Person:** Sie können zusätzlich ankreuzen, ob und welche Daten im schriftlichen sowie im Mitgliederverzeichnis der SAGSAGA-Homepage aufscheinen sollen (bei E-Mail und Homepage wird dann auch ein Link zu Ihnen eingerichtet).

Name: \_\_\_\_\_   
Vorname: \_\_\_\_\_   
Titel: \_\_\_\_\_   
Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse privat:  
Straße/Postfach: \_\_\_\_\_   
PLZ: \_\_\_\_\_   
Ort: \_\_\_\_\_   
Telefon: \_\_\_\_\_   
Fax: \_\_\_\_\_   
E-Mail: \_\_\_\_\_   
Homepage: \_\_\_\_\_

Adresse beruflich:  
Firmenname: \_\_\_\_\_   
Straße/Postfach: \_\_\_\_\_   
PLZ: \_\_\_\_\_   
Ort: \_\_\_\_\_   
Telefon: \_\_\_\_\_   
Fax: \_\_\_\_\_   
E-Mail: \_\_\_\_\_   
Homepage: \_\_\_\_\_

Gewünschte Postadresse: privat:  beruflich:

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und stimme der elektronischen Speicherung der oben angegebenen Daten zu. Gleichzeitig beauftrage ich die Gesellschaft für Planspiele in Deutschland, Österreich und Schweiz e.V. die im Rahmen meiner Mitgliedschaft fälligen Beiträge per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zur Beendigung der Mitgliedschaft und kann jederzeit widerrufen werden.

**Einzugsermächtigung:**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Senden Sie diesen Antrag bitte an  
SAGSAGA c/o Matthias Puschert, Malvenweg 106, D-48163 Münster-Amelsbüren; 0251-7133-9-4514