DEATH-ZONE-MULTIGAMING

Verein für Video Spiele-Kultur und Soziales

Mitgliedschaftskündigung

☐ **Hiermit beantrage ich die Kündigung der Mitgliedschaft**

Für Minderjährige unter 18 Jahren ist dieses Formular von den Erziehungsberechtigten oder einem/einer gesetzlichen Vertreter/in auszufüllen.

***Vor- und Nachname:**		***Gamername:**	
***Geburtsdatum:**		***Geschlecht:**	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
***Straße, Hausnummer:**			
***PLZ / Wohnort:**	/		
***Land:**			
***E-Mail-Adresse:**			

Austrittsvereinbarung:

Durch die Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in – bei Minderjährigen stellvertretend der/die Erziehungsberechtigte, die Kündigung der Mitgliedschaft. Diese wird mit dem Einreichen des Kündigungsformulars wirksam, einschließlich der Beendigung der Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags ab dem Kündigungszeitpunkt. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle personenbezogenen Daten gemäß den gesetzlichen Vorgaben nach einer Frist von drei Monaten gelöscht. Bitte beachte, dass mit der Kündigung kein Anspruch auf Rückerstattung bereits gezahlter Mitgliedsbeiträge oder auf Anteile am Vereinsvermögen besteht. Sollte der Austritt vor Ablauf der vereinbarten Mitgliedschaft erfolgen, bleibt der Mitgliedsbeitrag bis zum Ende der Laufzeit fällig. Mit dem Austritt erklärt sich der/die Antragsteller/in einverstanden, dass bereits auf internen oder öffentlichen Veranstaltungen erstellte Fotos, Videos oder andere Medien weiterhin auf den Vereinsplattformen bestehen bleiben dürfen. Bei Beendigung der aktiven Mitgliedschaft wird diese automatisch in eine passive Mitgliedschaft umgewandelt. Dadurch verliert die Mitgliedsnummer ihre Gültigkeit, und der Zugang zum Benefits-Programm endet. Wir würden uns jedoch freuen, wenn eine passive Mitgliedschaft weiterhin erhalten bleibt, und bedauern den Ausstieg als aktives Mitglied des Vereins.

Austrittsgrund:

***Datum/Unterschrift Antragsteller/in**	**Datum/Unterschrift Obmann/Obfrau**	**Datum/Unterschrift Schriftführer/in**

Von Obmann/Obfrau auszufüllen:

Mitgliedsnummer: **Austrittsdatum:**

* Pflichtfeld muss ausgefüllt werden