



De **TAIN** Lübeck e.V.

Geleitweg 89, 23569 Lübeck, Tel. / AB 0451 / 395834

1. Anmeldung Spielecrackwochenendepiel vom 02. - 04.10.2026

Hiermit melde ich, _____, wohnhaft in

Str. _____ e-mail : _____,

Tel. _____, mich verbindlich zum Wochenende der Megaspiele an.

- Den Teilnahmebetrag von 30,- € habe ich bis zum 15.09. in bar bezahlt.
- Den Teilnahmebetrag von 30,- € werde ich bis zum 15.09. auf das Konto De TAIN Lübeck e.V., SPK Lübeck, IBAN : DE93230501010160319075, unter Angabe meines Namens und dem Stichwort " Spielecracks Megaspiele Herbstferien " überweisen.

Ich werde den Anweisungen der Leiter Folge leisten.

Ich stimme den allgemeinen Geschäftsbedingungen des TAIN für Wochenendmaßnahmen zu, diese habe ich unter www.tain.on-luebeck.de oder im Büro des TAIN eingesehen.

Im Notfall ist zu benachrichtigen :

Tel.:

Ich bin auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen :

- Ich möchte vegetarische Kost Schonkost und zwar

Ich möchte vorrangig folgendes Spiel spielen

- Shogun Civilisation Arkham Horror Terraforming Mars

Sonstiges : _____

Datum / Unterschrift
Teilnehmer

ggf. Datum / Unterschrift
Erziehungsberechtigter

De TAIN Lübeck e.V.

SPK Lübeck

IBAN : DE93230501010160319075