

Bewerber-Checkliste

(Bitte den doppelt umrahmten Teil ausfüllen)



Club der Zauberer München e. V.

Name:		Telefon privat:	
Vorname(n):		Fax privat:	
Straße:		Telefon geschäftlich:	
PLZ, Ort:		Fax geschäftlich:	
Beruf:		Firma:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Künstlername:		weitere Mitgliedschaften in magischen Vereinigungen:	
<p>Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft im <input type="checkbox"/> MZvD (Magischer Zirkel von Deutschland e. V.). Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft im <input type="checkbox"/> OZ München (Club der Zauberer München e. V.). Eine bestehende Mitgliedschaft im MZvD ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im OZ München. Meine Bewerbung für den Ortszirkel München gilt deshalb vorbehaltlich der Aufnahme in den MZvD. Ein aktuelles Foto <input type="checkbox"/> habe ich beigefügt <input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht. Die ausgehändigten Spielregeln für die Aufnahme erkenne ich durch meine Unterschrift an.</p> <p>München, den _____ Datum Unterschrift</p>			

	MZvD	OZ
Bewerbungsdatum:		
Prüfungs-/Abstimmungseinladung am:		
Prüfungs-/Abstimmungsdatum:		
Prüfungs-/Abstimmungsergebnis:	<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> nicht zugelassen	<input type="checkbox"/> aufgenommen <input type="checkbox"/> abgelehnt <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> nicht zugelassen
Aufnahmeantrag ausgehändigt am:		
Aufnahmeantrag zurück erhalten am:		
Aufnahmeantrag/Meldung an MZvD am:		
Bürge:		
Antrag in Magie Nr.:		
Aufnahme in Magie Nr.:		
Eintrittsdatum:		
Mitglieds-Nr.:		
Aufnahmeunterlagen erhalten am:		
Aufnahmeunterlagen ausgehändigt am:		
Einladung zur Aufnahmefeier am:		
Aufnahmefeier am:		
Anwesenheit:		
Vorführungen:		