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

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

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

Checked and approved by the Board:
☐ Yes ☐ No Date _____
☐ DB ☐ ML ☐ ME ☐ BA

Con la presente richiedo l'adesione all'Associazione Autori di Giochi (SAZ)

È meglio compilare il modulo su un PC o compilarlo in modo leggibile e stamparlo. Compila tutti i campi contrassegnati con un asterisco e non dimenticare la tua firma! Tutte le altre informazioni sono volontarie.*

Nome*		☐ male	☐ female	☐ diverse
Cognome*				
Via + No.*				
CAP*				
Città*				
Paese*				
Telefono				
E-mail*				
Sito Internet				
Data di nascitat* GG.MM.AAAA				
Professione				

☐ **Richiesta di diventare socio ordinario:** Sono un autore di giochi e ho già pubblicato o sviluppato come prototipo. **Si prega di indicare i giochi** e, nel caso di prototipi, di allegare una copia del regolamento ed eventualmente una foto come prova. Le prove prototipi saranno cancellate o restituite non appena saranno note.

Titolo del gioco*	Prototipo	Casa editrice	Anno
	☐ Sì		
	☐ Sì		
	☐ Sì		

☐ **Richiesta di diventare socio sostenitore:** Non sono autore/autrice di giochi, ma desidero sostenere l'associazione SAZ.

STATUTO E PROTEZIONE DEI DATI

☐ ***Campo obbligatorio*:*** I Ho letto e accetto lo statuto dell'associazione e **la direttiva sulla protezione** dei dati. In particolare, acconsento alla memorizzazione dei dati personali di cui sopra, dei miei dati bancari e all'invio di tutte le informazioni sui membri su una mailing list memorizzata esternamente. Per il collegamento in rete degli autori, l'indirizzo e-mail può essere inoltrato ai responsabili regionali SAZ. Inoltre, nessun dato sarà trasmesso a terzi senza il preventivo consenso del membro. Tutti i diritti dettagliati in materia di informazione, divulgazione e cancellazione sono contenuti nella direttiva sulla protezione dei dati.

Application for Membership – page 2

Contributo associativo*:

☐ Pagherò il contributo annuale ordinaria di **EUR 100,00**

☐ Pagherò il contributo scontato *(ad es. in caso di reddito basso, come studente, come pensionato, come membro di famiglia o come minorenne)* di **EUR 60,00**

☐ Pagherò per il primo anno di affiliazione il contributo di prova ridotta di **EUR 60,00** per i nuovi soci senza previa pubblicazione - a partire dall'anno successivo il contributo ordinaria di EUR 100,00.

☐ Pagherò come socio sostenitore il contributo minimale di **EUR 60,00**

☐ IPagherò volontariamente un contributo annuo superiore pari a **EUR**

I contributi saranno riscossi tramite addebito diretto. L'associazione invia una fattura – negli anni successivi in aprile per l'anno fiscale in corso (da aprile a marzo). In caso di ingresso nell'associazione fra ottobre e dicembre si praticherà automaticamente una riduzione (50%) del contributo. In caso di ingresso nell'associazione fra gennaio e marzo si dovrà pagare subito il contributo per l'anno successivo, tuttavia questi tre mesi di adesione saranno gratuiti. Tutte le classificazioni che differiscono dal contributo annuo regolare avvengono in base alla libera scelta del socio e possono essere adeguate ogni anno se necessario. **L'adesione viene rinnovata automaticamente per un ulteriore anno se non viene disdetta entro il 15 marzo di un anno.**

Mandato per addebito diretto SEPA* *(riferimento al creditore di SAZ: DE 56 ZZZ 00000 196 84 1)*:

Autorizzo l'associazione Spiele-Autoren-Zunft e.V. (SAZ) a prelevare il contributo associativo dal mio conto tramite nota di addebito. Al contempo do istruzioni al mio istituto di credito di pagare le note di addebito emesse per il mio conto dall'associazione Spiele-Autoren-Zunft e.V. I riferimenti del mandato (numero socio) mi verranno comunicati separatamente alla sede SAZ. Nota: ho facoltà di richiedere il rimborso dell'importo addebitato entro otto settimane calcolate a partire dalla data di addebito. Valgono le condizioni concordate con il mio istituto di credito. **Questo mandato è obbligatorio in Europa!**

Nome della mia banca:			
IBAN:		**BIC:**	

Ho letto e accettato l'informativa sulla protezione dei dati a pagina 1

Luogo e data: **Firma:**

Ecco ciò che gradiremmo sapere ancora di te /Lei:

Queste informazioni sono volontarie e servono al consiglio di amministrazione e alla direzione per ottimizzare il lavoro della SAZ e per indirizzare i soci secondo i vostri desideri e le vostre capacità.

- **Come hai saputo del SAZ?**

  ☐ Promosso dal membro SAZ: _____

  ☐ Internet | ☐ Brochure ☐ Evento

- **Obiettivi ed attività:** Perché aderisci all'associazione, cosa ti aspetti da SAZ?

- **Collaborazione:** Ci sono temi, compiti o manifestazioni per le quali ti farebbe piacere dare il tuo contributo? Hai doti speciali, hobby, conoscenze specifiche e linguistiche, ecc., che potresti mettere al servizio di SAZ?

- **Altro:** Cosa ti sta a cuore ancora di SAZ?

Aspettiamo con piacere di darvi il benvenuto nella SAZ!

Ufficio: Friedhofstr. 1, 68623 Lampertheim, Germania
Phone.: +49 6206 912 3192, EMail: office@spieleautorenzunft.de # PayPal: office@spieleautorenzunft.de
Rheinhessen Sparkasse – IBAN: DE38 5535 0010 0022 6870 68 / BIC: MALADE51WOR