



# Aufnahmeantrag zum Beitritt in die Abenteurer-Vereinigung

Vollständiger Name:

---

Spitzname(n) / Titel:

---

Gewünschter Name:

---

Wohnort:

---

Alter:

---

Geburtsdag:

---

Rasse:

---

Bisherige Erfahrungen / Referenzen:

Kampffähigkeiten:

---

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt wurden und der Wahrheit entsprechen.