



# Grænseland

## Tilmeldingsblanket

### Oplysninger: (Skriv med blokbogstaver)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at blive medlem af foreningen Loria:

Ja tak       Nej tak

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at få tilsendt spillermateriale pr:

e-mail       brev

Jeg vil gerne tilmeldes scenariets mailingliste:

Ja tak       Nej tak

### Betaling:

Deltagelse og køb af medlemskab: 450 kr.

Deltagelse uden medlemskab: 550 kr.

Deltagelse med medlemskab: 350 kr.

### Pengene indbetales på konto i Nordea:

**Reg: 0136      Konto: 8965963120**

Der anføres fornavn og fødselsdato på betalingen og kvitteringen gemmes og medtages til scenariet  
Gebyr ved for sen betaling og tilmelding er 100 kr.

### Over 18 år, Ansvarsfraskrivelse:

Jeg er klar over at Grænseland er et scenarie der er baseret på kamp og fysiske udfoldelser. Jeg accepterer at foreningen Loria ikke påtager sig noget ansvar for skader på min person eller ejendele som skulle opstå i forbindelse med scenariet.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

### Under 18 år, Tilladelse fra forældre/værge:

Jeg giver tilladelse til at mit barn deltager i scenariet Grænseland og er opmærksom på at scenariet er baseret på kamp og fysiske udfoldelser. Jeg accepterer at foreningen Loria ikke påtager sig noget ansvar for skader på mit barn eller barnets ejendele som skulle opstå i forbindelse med scenariet.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

### **Mine fysiske data:**

Højde:                      Vægt                      Alder:

---

Fysisk form:

God  Middel  Elendig

Har du førstehjælpsbevis:

Ja  Nej                       År:

### **Rolletilmelding:**

Jeg ønsker at spille i denne lejr til scenariet:

Maller  Monstergruppe (Efter aftale)

Lorianianer  Praktisk rolle (Efter aftale)

Rollenavn:

---

### **Den Malliske lejr:**

Udfyld kun dette hvis du er i den malliske lejr.

Hold:

Mallere

Sharggaer

Rolle:

Leder (Kun efter aftale)

Kriger

Gode/Urtekyndig

Andet

---

### **Den Lorianianske lejr:**

Udfyld kun dette hvis du er i den lorianianske lejr

Officer (Kun efter aftale)

Underofficer

Værnepligtig spejder

Værnepligtig soldat

Håndværker

Sygeplejer

Andet

---

Hvem vil du gerne i deling sammen med:

Navn:

---

Navn:

---

Er du tilmeldt en landsby:

Ja  Nej

Hvis ja, hvilken:

---

### **Baggrundshistorie:**

Vedlæg baggrundshistorie sammen med tilmeldingsblanketten. Baggrundshistorien skal kunne være på 1 A4 side.

---