

* Pflichtfelder

TSA Rodalben 2017 e.V.
Bruderfelsstr. 1
66976 Rodalben
TSA-Rodalben@web.de

Beitrittserklärung (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)

Hiermit beantrage ich

Vorname, Name *(des Mitglieds)

Geburtsdatum *

Straße, Hausnummer *

PLZ, Ort *

Telefonnummer *

Handy-Nummer

E-Mail *

die Mitgliedschaft im TSA Rodalben 2017 e.V..

X

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

jährlich 60,00 € (entspricht 5,00 € je Monat)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt:

10,00 €

Ich bin einverstanden, dass der Beitrag mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrages im Voraus zum Ende des laufenden Halbjahres und ansonsten am 1.1 und 1.7 jeden Jahres fällig wird.

Der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten ausschließlich zu Vereinszwecken stimme ich zu.

X

Unterschrift (bei Minderjährigen
Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter)

Ich stimme zu, dass Bildaufnahmen von mir / uns / meines Kindes zur Veröffentlichung im Rahmen der Bewerbung von Vereinstätigkeiten in Print und Web veröffentlicht werden dürfen.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt.

Die vom Vorstand beschlossenen Geschäftsbedingungen habe ich ebenfalls erhalten und akzeptiert.

X

Unterschrift (bei Minderjährigen
Unterschrift beider gesetzliche Vertreter)