

BEITRITTSERKLÄRUNG/ Abbuchungsauftrag

Mitglied:

Zuname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Staatsbürgerschaft _____

Straße, Hausnummer _____ Telefon _____

Plz. _____ Ort _____ E-Mail _____

bei Minderjährigen – Eltern bzw. Erziehungsberechtigte:

Zuname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ Telefon _____

Plz. _____ Ort _____ E-Mail _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto

Konto-Nr. _____ Blz. _____ Bank _____

IBAN: _____ BIC: _____ abgebucht wird.

Mit meiner Mitgliedschaft bei der Turn- und Sportunion Waldmark stimme ich den **Datenschutzrichtlinien** gemäß § 17 der Vereinssatzungen – veröffentlicht auf der Homepage des Vereins www.tsu-waldmark.at – zu.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____