



www.triteam-kaiserstuhl.de
info@triteam-kaiserstuhl.de
Tri-Team Kaiserstuhl e.V.
Gewerbestr.1a
79241 Ihringen
07668 970987-11 (08:30-13:00)

Mitgliedsantrag

Anrede	_____	Beruf	_____
Vorname	_____	Name	_____
Strasse	_____	PLZ Ort	_____
Tel. Privat	_____	Tel. Gesch.	_____
Mobil	_____	Geburtsd.	_____
E-Mail	_____		
Ich möchte Mitglied werden:	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv	
Ich möchte ein Startpass haben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

(Kosten für Startpass siehe DTU)

Ich möchte Mitglied beim Tri-Team Kaiserstuhl werden und akzeptiere die Satzung im vollem Umfang. Darüber hinaus bin ich einverstanden das meine Kontaktdaten an Vereinsmitglieder weiter gegeben werden und sportliche Ereignisse veröffentlicht werden.

Datum	_____	Unterschrift	_____
-------	-------	--------------	-------

Der Mitgliedsbeitrag und die Gebühren für den Startpass werden durch das Tri-Team Kaiserstuhl von meinem Konto abgebucht. Hierzu erhalte ich ein gesondertes Schreiben zur Erteilung eines SEPA-Mandat. Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber : _____

BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum	_____	Unterschrift	_____
-------	-------	--------------	-------