



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
_____	_____