

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum

Team Oberpfalz e.V.

als aktives Mitglied als Fördermitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich benötige keinen Startpass einen Startpass (Erwachsener 50 €/ Schüler u. Studenten 19 €)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und ermächtige das Team Oberpfalz e.V. bis auf Widerruf den angegebenen Beitrag von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN

BIC

Bank / Sparkasse

Der Jahresbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 08.10.2011:

für Fördermitglieder **48,00 €** für Erwachsene **48,00 €**

für Schüler/Studenten ab 10 Jahren (Kopie Schüler/Studentenausweis beilegen) **36,00 €**

für Kinder unter 10 Jahren **18,00 €** für Familien **112,00 €**

einmalige Aufnahmegebühr **5,00 €**

Abteilungsbeitrag monatlich je 4 Euro:

Triathlon Krafttraining / Lauf 10

Schwimmen Moderner Fünfkampf

Weitere: _____

Für Minderjährige: Mit dem Beitritt meines Kindes in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafter für die entsprechende Verbindlichkeiten.

Datum

Unterschrift

Bitte alle Anträge und Formulare an die Geschäftsstelle TEAM OBERPFALZ e.V., Tannenbergr. 16, 92637 Weiden

Im Aufnahmeverfahren erhobene persönliche Daten werden vom Team Oberpfalz e.V. nur zur vereinsinternen Daten und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.