

Triathlon Team Eltville e.V.

p/a Florian Burg

Am Hanach 22

65343 Eltville



Mitgliedsantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Triathlon Team Eltville e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Der Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag nach freiem Ermessen. Die Aufnahmegebühr in Höhe von 25 Euro und den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 70 Euro pro Jahr werde ich nach Aufforderung überweisen. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Der Austritt kann nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres erklärt werden. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke - gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes - bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter)