



Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte deutlich schreiben!)

Vorname: _____	☐ Erwachsene	260 €
Nachname: _____	☐ Partner	220 €
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	☐ Studenten & Auszubildende	180 €
Straße/NR.: _____	☐ Jugendliche/Kinder	110 €
PLZ/Ort: _____	☐ Geschwister/Tobacco Kinder	80 €
Geb.-Datum: _____	☐ Zweitmitgliedschaft	120 €
Telefon: _____	☐ Passiv	85 €
	☐ Schlüsselpfand	50 €

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist erstmalig sofort, danach bis 31. März eines Jahres auf das untenstehende Vereinskonto zu überweisen.

Mit der Speicherung meiner Daten durch den Verein TC Tobacco Hakenfelde e.V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zur Vereinszwecke verwendet. Die datenschutz-rechtlichen Bestimmungen werden beachtet.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Satzung des TC Tobacco Hakenfelde erkenne ich an.

Nähere Informationen auf unserer Website: www.tc-tobacco.de

Datum/ Unterschrift: _____