



Beitrittsformular TC Orth/Donau

* Vor- und Nachname:

* Adresse:

* Geburtsdatum:

* Nationalität:

* Geburtsort:

* E-Mail Adresse:

Telefonnummer:

(*PFLICHTFELD)

Vollmitgliedschaft A: 170.- €/Jahr

Jugendmitgliedschaft C: 70.- €/Jahr
(unter 18 Jahren)

Ich habe die Vereinsstatuten gelesen und zur Kenntnis genommen!

Ich habe die Information zur DSGVO gelesen und nehme diese zur Kenntnis!

Möchten Sie der WhatsApp Gruppe des TC Orth/Donau beitreten? JA NEIN

.....
Datum

.....
Unterschrift

BITTE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR AN tcorth@gmx.at senden!