

ETSV 1846 - Jahn Offenburg e.V.: Beitrittserklärung

Nachname (Mitglied):	
Vorname (Mitglied):	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj):	
Beruf:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Tel. privat:	
Tel. gesch.:	
Fax:	
E-Mail:	

Mitgliedschaft:	<input type="radio"/> Aktiv	<input type="radio"/> Ehepartner	<input type="radio"/> Juristische Person	<input type="radio"/> Kind
------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	----------------------------

Abteilungen:

Gesundheit & Fitness:	<input type="radio"/> Freizeitgruppen <input type="radio"/> Qigong	<input type="radio"/> Gesundheitssport <input type="radio"/> Sport nach Krebs
Freizeitsport für Jedermann:	<input type="radio"/> Badminton <input type="radio"/> Hip Hop <input type="radio"/> Sport für Kinder <input type="radio"/> Volleyball	<input type="radio"/> Faustball <input type="radio"/> Kegeln <input type="radio"/> Tanz <input type="radio"/> Wandern
Wettkampfsport Individuell:	<input type="radio"/> Fechten <input type="radio"/> Laufftreff <input type="radio"/> Tennis	<input type="radio"/> Geräteturnen <input type="radio"/> Leichtathletik
Wettkampfsport Mannschaft:	<input type="radio"/> Basketball <input type="radio"/> Handball <input type="radio"/> Prellball	<input type="radio"/> Fußball <input type="radio"/> Hockey

Für Abteilung Fußball:

Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	

Einzugsermächtigung: Ich stimme zu, dass der Beitrag abgebucht wird.

Kontoverbindung Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Inhaber:	

Unterschrift: bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Datum:	
Unterschrift:	

Datenschutz:

Meine persönlichen Daten (Name, Vorname, Wohnort, Straße, Hausnummer sowie Geburtsdatum) werden an die **Fa. Sport Kuhn** zur Erstellung eines Mitgliederausweises weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Bemerkungen		