

Antrag auf Mitgliedschaft im TriSport Kiel e.V. / Änderungsmeldung

Vom TriSport Kiel auszufüllen!

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TriSport Kiel e.V. zum 01.01. _____

aktive Mitgliedschaft 180,- EUR / Jahr

passive Mitgliedschaft 36,- EUR / Jahr

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TriSport Kiel e.V. zum 01.07. _____

aktive Mitgliedschaft 90,- EUR (180,- EUR / Jahr)

passive Mitgliedschaft 18,- EUR (36,- EUR / Jahr)

Ich beantrage hiermit die Kurz-Aufnahme in den TriSport Kiel e.V. zum _____

3 Monate Mitgliedschaft 60,- EUR ohne Startpass

Der SHTU Startpass wird vom Athleten selbst gezahlt (Kosten zzgl. anfallender Gebühren)!

IBAN DE88 2109 0007 0012 4076 07

Kieler Volksbank (BIC: GENODEF1KIL)

Die Änderung der Mitgliedsdaten bitte per email an info(at)trisportkiel.de melden!

Name _____ **Vorname** _____
Straße / Ort _____
Geburstag _____
tel. / email _____ / _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereins-Satzung in ihrer gültigen Fassung an.
Der Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung 4 Wochen vor Jahresschluss gegen-
über dem Vorstand erfolgen.

Bitte sämtliche Änderungen der persönlichen Daten unaufgefordert und unverzüglich
schriftlich oder per email an den TriSport Kiel melden.

KIEL, _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Einverständniserklärung zur Datennutzung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten aus dem Aufnahmeantrag für
die Organisation der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Die Informationsverarbeitung erfolgt gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO.

KIEL, _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

KONTAKT: TriSport Kiel e.V.: info(at)trisportkiel.de / www.trisportkiel.de / Bräutigamweg 14 / 24159 Kiel