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 01. _____

- ☐ 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 _____
Geburtstag _____
tel. / email _____ **/**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereins-Satzung in ihrer gültigen Fassung an.
Der Austritt kann nur durch schriftliche Erklärung 8 Wochen vor Jahresschluss gegenüber dem Vorstand erfolgen.
Bitte sämtliche Änderungen der persönlichen Daten unaufgefordert und unverzüglich schriftlich oder per E-Mail 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