



**TC Waltersdorf 99 e.V.**

**Eintrittserklärung TC Waltersdorf 99 e.V.**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den TC Waltersdorf e.V. 99 (bitte in Blockschrift ausfüllen).

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Mit der Aufnahme in den Verein erkläre ich mich mit der Satzung einverstanden.

Waltersdorf, den \_\_\_\_ , \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

Vereinsvermerke: *(bitte nicht ausfüllen)*

Aufgenommen am: \_\_\_\_ , \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Vorstand: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

