

# Beitrittserklärung

**Triathlon-Team Dissen e.V.**  
Schwimmen | Radfahren | Laufen



Hiermit erkläre ich – unter Anerkennung der Vereinssatzung – meinen Beitritt zum Triathlon-Team Dissen e.V.

**(Hinweis:** Bitte alle Felder ausfüllen und in Druckbuchstaben schreiben!)

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene   | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahren, Schüler, Studenten, Passive | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag  | 72,00 € |

## Zahlungstermin:

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Wettkampfergebnisse etc. der eigenen Person veröffentlicht werden und der Jahresbeitrag per 15. März von meinem Konto eingezogen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

