

Beitrittserklärung

Be part of our Team!



Wir freuen uns, dass du Interesse hast,
Mitglied bei uns zu werden.

Bitte das folgende Formular ausfüllen:

Persönliche Angaben:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaft ist ab 50,00 € möglich:

- Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.
- Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzrichtlinien zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für dein Interesse!

Wir freuen uns darauf, dich bald als neues Mitglied begrüßen zu dürfen.

Sportklub Handball-Traun
Allgemeine Sparkasse
BAN: AT21 2032 0003 0050 2219
BIC: ASPKAT2LXXX

www.handball-traun.at