

# *T C S I E R N D O R F*

## *B e i t r i t t s e r k l ä r u n g*

Ich trete dem Tennisclub Sierndorf als

- ordentliches Mitglied
- ordentliches Anschlussmitglied
- außerordentliches Mitglied

bei und verpflichte mich, die festgesetzten Beiträge termingemäß zu bezahlen.

Zuname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Homepage:  
auf der Homepage des TC Sierndorf verlinken:  ja  nein

Jahresmitgliedsbeitrag:  A  B  K

Ich stimme zu, dass die Daten bis auf Widerruf auf der Homepage des TC Sierndorfs veröffentlicht werden:  ja  nein

Familienmitglieder: (Zuname, Vorname, Geburtsdatum)  
Ehepartner (Lebensgefährte) und Kinder bis 18 Jahre

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum Unterschrift