**BEITRITTSERKLÄRUNG**



##

ZVR – Zahl: 186303269

**Name:** ............................................................................................................................

**geb. am:** ..................................... **in:** ..................................................................

**Wohnadresse:** ..............................................................................................................

 ..............................................................................................................

**Telefon:** .............................................

**Mobil:** …….....................................

**E-Mail:** .......................................................................................................................

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag:** [ ]  € 150,00 (Erwachsene)

 [ ]  € 75,00 (Gastspieler: haben **kein** Stimmrecht bei der

 Generalversammlung)

 [ ]  kostenlos (Jugendliche bis 18 Jahre)

Mit der Unterschrift nimmt der Bewerber die Statuten, die Platzordnung und die Datenschutzbestimmungen des TC-Neufeld zur Kenntnis.

Jährliche Mitgliedsbeiträge sind an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Bank: Raiffeisenlandesbank Burgenland

IBAN: AT09 3300 0000 0121 0525

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift OBMANN Datum Unterschrift BEWERBER